

Anmeldeblatt zur Aufnahme in:



Sehbehinderten- und Blindenzentrum e.V.
Pater-Setzer-Platz 1 85716 Unterschleißheim

Förderzentrum Realschule

Klasse: _____

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Vorliegende Unterlagen			
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Kopie d. Schwerbehindertenausweises	<input type="checkbox"/> Stellungnahme der abgebenden Schule	<input type="checkbox"/> Zeugnisse
<input type="checkbox"/> Augenärztlicher Befund	<input type="checkbox"/> Sorgerechtsbescheid	<input type="checkbox"/> Sonderpädagog. Gutachten	Sonstiges:
<input type="checkbox"/> Passbild	<input type="checkbox"/> Rückstellungsbescheid	<input type="checkbox"/> Sonstige Gutachten

1. Schüler

Familienname, Rufname, weitere Vornamen		Anschrift	Tel
Geburtsdatum	Geburtsort		Tel
Geschlecht	Bekenntnis 1)	Staatsangeh.	Landkreis

2. Sorgeberechtigte

Art (Vater, Mutter, Vormund etc.)		Anschrift (falls von Schüleranschrift abweichend)	Tel
Name, Vornamen			Tel
Beruf	Bekenntnis	Staatsangeh.	E-Mail

Art (Vater, Mutter, Vormund etc.)		Anschrift (falls von Schüleranschrift abweichend)	Tel
Name, Vornamen			Tel
Beruf	Bekenntnis	Staatsangeh.	E-Mail

3. Person, die den Schüler betreut (falls nicht zugleich Sorgeberechtigte/r)

Art (Vater, Mutter, Vormund etc.)		Anschrift (falls von Schüleranschrift abweichend)	Tel
Name, Vornamen			Tel
Beruf	Bekenntnis	Staatsangeh.	E-Mail

4. Sonstige Angaben über den Schüler

Zahl der Geschwister, Geburtsjahre		19_____ 19_____ 19_____ 20_____ 20_____ 20_____ 20_____			
Welche Einrichtung besucht das Kind?	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Kindergarten	<input type="checkbox"/> SVE	<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Frühförderung durch:
		Wie lange?	Wie lange?	Klasse	
Name und Anschrift der Sprengelschule / zuletzt besuchten Einrichtung			Tel:	Fax	
Eintritt in die 1. JgSt. d. Grundschule am:					

5. Weitere Angaben über den Schüler

Weitere Angaben der sorgeberechtigten Person, die den Schüler betreut, die für die Erziehung und den Schulbetrieb von Bedeutung sind (z.B. besondere körperliche, geistige oder charakterliche Eigenschaften.)	<input type="checkbox"/> Sehbehinderung	Anm:
	<input type="checkbox"/> Blindheit	
	<input type="checkbox"/> Anfallsleiden	
	<input type="checkbox"/> Sonstiger Förderbedarf:	

Die Einverständniserklärung zum Datenschutz hinsichtlich Foto-Veröffentlichungen in Homepage, Jahresbericht und Schülerzeitung der Schule habe(n) ich/wir erhalten und ich bin/wir sind	
<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden	
Die Erhebung und die Verarbeitung der vorstehenden Daten sind nach Art. 85 Abs. 1 des Bayerischen Gesetzes über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (BayEUG) zulässig.	
..... (Ort) (Datum)
..... (Unterschrift des/der Sorgeberechtigten) (Lehrer/in bzw. Betreuer/in)

6. Schulische Daten (werden von der Schule ergänzt)

Eintritt am:	in JgStufe:	Klasse:	WPfF	Probezeit:
Von Schulart:	JgStufe:	Schule bzw. Schul-Nr.:		Wiederholungen (JgStufe, Grund) ²⁾
Übertritt auf Grund:				<input type="checkbox"/> Ethik

7. Aufnahme in die Schule

Das Kind wird zu Beginn des Schuljahres / am	
in die	
<input type="checkbox"/> Edith-Stein-Schule, Privates, staatlich anerkanntes Förderzentrum, Förderschwerpunkt Sehen	
<input type="checkbox"/> Edith-Stein-Schule, Private, staatlich anerkannte Realschule zur sonderpädagogischen Förderung, Förderschwerpunkt Sehen aufgenommen	
..... (Datum) (Schulleiter/in)
..... (Datum) (Direktor/in)

Erläuterungen für Abkürzungen

zu 1)

- rk römisch-katholisch
- ev evangelisch
- be evangelisch-freikirchlich
- go griechisch-orthodox
- se serbisch-orthodox
- il islamistisch
- na neuapostolisch
- bl bekenntnislos
- so sonstige

zu 2)

- P Pflichtwiederholung
- B Pflichtwiederholung bei Schulartwechsel
- H Schulwechsel (Höchstausbildungsdauer)
- S Schulartwechsel
- A Wdh. an einer anderen Schule
- R freiwilliger Rücktritt (Achtung 1.10.!))
- F freiwillige Wiederholung
- K krankheitsbedingte Wiederholung