



MITTELSCHULE MÜNCHEN, AN DER SAMBERGERSTRASSE

SAMBERGERSTR. 14 · D - 81477 MÜNCHEN

· TEL.: 089/74494609 – 11 · FAX: 089 / 74494609 -20 · E-MAIL: ms-sambergerstr-14@muenchen.de

Familienname (m / w): _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ – Ort: _____

Geb. – Datum / _____ Geb – Ort/-Land: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____ Asylbewerber: ja / nein

Geschlecht: _____ Religion: _____

Datum des Zuzugs nach Deutschland: _____ Einschulungsjahr: _____

Sind beide Elternteile erziehungsberechtigt?

Erziehungsberechtigte: _____

Anschrift: _____

Tel: _____

Bei Notfall: _____

Email: _____

Besonderheiten des Kindes, die der Schule bekannt sein sollten, da sie das Verhalten und die Lernfähigkeit des Schülers beeinflussen könnten (körperliche, geistige, charakterliche Eigenschaften, Probleme, Medikamente, LRS, Legasthenie usw.):

Masernschutz nachgewiesen durch _____ (bitte vorlegen)

Fächerwahl: RK () EV () Ethik () Aktuelle Klasse: _____

Fächerwahl 8. Kl: Wi () So () Te ()

Fächerwahl 9. Kl: Wi () So () Te () Ku

Sprengelschule () Mittelschulverbund () Gastschule () Zuweisung ()

Name u. Anschrift der abgebenden Schule:

Die Richtigkeit der Angaben unter Berücksichtigung des Sorgerechts wird bestätigt

Datum: _____ Unterschrift (Erz.-berechtigter): _____



MITTELSCHULE MÜNCHEN, AN DER SAMBERGERSTRASSE

SAMBERGERSTR. 14 · D - 81477 MÜNCHEN

TEL.: 089/74494609 – 11 · FAX: 089 / 74494609 -20 · E-MAIL: ms-sambergerstr-14@muenchen.de

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Schülerunterlagen meines Kindes von der abgebenden Schule, GS München, an der _____, an die aufnehmende Schule weitergegeben werden.

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____

Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Aufnehmende Schule: Mittelschule München, an der Sambergerstraße