

Jakob-Brucker-Gymnasium Kaufbeuren

Anmeldebogen für die 5. Jahrgangsstufe, Schuljahr 2019/2020

(Für Kinder aus der 4. Jahrgangsstufe: endgültige Anmeldung, für Kinder aus der 5. Jahrgangsstufe: Voranmeldung)

| | | | | | |
|---|--|--|---|--|---|
| Familienname: | | Vorname(n) (Rufname ggf. unterstreichen bzw. in Großbuchstaben): | | Geschlecht: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W | |
| Geburtsdatum: | | Geburtsort (ggf. Geburtsland): | | Staatsangehörigkeiten | |
| Religionszugehörigkeit: | | Sprache (falls nicht D): | Zuzugsdatum aus dem Ausland (evtl.): | Gemeindekennzahl: (füllt die Schule aus) | |
| Adresse: Straße, Hausnummer | | | PLZ, Wohnort: | | |
| Das Kind wohnt bei: <input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> sonstige: | | Telefon: | Mobil /dienstlich: | Geschwister am JBG (bitte Vorname(n) und Klasse(n) eintragen): | |
| Erziehungsberechtigte: Name, Vorname | | Telefon: | Mobil /dienstlich: | Art d. Erziehungsberechtigten: <input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> sonstige: | |
| weitere Erziehungsberechtigte: Name, Vorname | | Telefon: | Mobil /dienstlich: | Art d. Erziehungsberechtigten: <input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> sonstige: | |
| Ggf. abweichende Adresse: Straße, Hausnummer: | | | Postleitzahl, Ort: | | |
| Regelmäßig gelesene Emailadresse (bis zu 3) zur Teilnahme an ESIS: Elternbriefe als Email/Elternsprechtageanmeldung | | | | Empfang der Mails muss von jeder hier genannten Adresse durch eine Antwortmail bestätigt werden! Leer lassen, falls Sie Elternbriefe in Papierform wünschen. | |
| Religionsunterricht/Ethik: <input type="radio"/> röm.-kath. <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> Ethik | | Erste Fremdsprache: <input type="radio"/> Latein <input type="radio"/> Englisch | Streicherklasse <input type="radio"/> | Theaterklasse <input type="radio"/> | keine <input type="radio"/> (Extra Anmeldeformular! Bildung nur bei ausreichender Schülerzahl!) |
| Zuletzt besuchte Schule (Art und Ort): | | | Zuletzt besuchte Jahrgangsstufe: | Schulnr.: (füllt die Schule aus) | |
| Falls aus Jahrgangsstufe 4: Endgültige Anmeldung | | | | Falls aus Jahrgangsstufe 5: Voranmeldung! | |
| Eignungsvermerk im Übertrittszeugnis: | | Durchschnitt aus D, M und HSU: _____ | | Halbj.-note in Deutsch: _____ | |
| Gymnasium <input type="checkbox"/> geeignet | Realschule <input type="checkbox"/> geeignet | | | Halbj.-note in Mathematik: _____ | |
| Haupt-/Mittelschule <input type="checkbox"/> geeignet | Probeunterricht nötig: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | Hinweis: Entscheidend ist das Jahreszeugnis: aus RS5 2,5 in D/M und MS5: 2,0 in D/M | |
| Bei einem Durchschnitt von 2,66: Welche Realschule soll das Kind besuchen, falls es am Gymnasium nicht aufgenommen werden kann: | | | | | |
| Liegt eine ärztl. bestätigte Legasthenie vor? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | Liegt eine ärztl. bestätigte Lese- und Rechtschreibschwäche vor? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | |
| Sind Sie mit der Weitergabe Ihrer Adresse an den Elternbeirat und die Klassenelternsprecher einverstanden? (Kann jederzeit widerrufen werden) <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | Die Übertrittsbestimmungen sind uns ausreichend bekannt. Bei Bedarf nehmen wir die angebotene Beratung in Anspruch. <input type="checkbox"/> ja | | |
| Wunsch zur Klasseneinteilung: | | | | | |
| Mir/uns ist bekannt, dass mein/unser Kind von der Gymnasial reform betroffen ist, die insbesondere eine grundsätzliche Lernzeitverlängerung von 8 auf 9 Jahre vorsieht. | | Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten | | | |
| Bearbeitungsvermerke: | | (Übertritts-)Zeugnis liegt vor | | Datenabgleich mit Geburtsurkunde | EDV- erfasst |