



Mittelschule München
Torquato-Tasso-Str. 38
80807 München

Tel.: 089 / 35 89 02 31
Fax: 089/35 89 02 40

E-Mail: ms-torquato-tasso-str-38@muenchen.de

Anmeldung

2024/2025

Klasse 5

Wir freuen uns, Ihre Tochter / Ihren Sohn am Dienstag, 8. September 2024 begrüßen zu dürfen. Bitte finden Sie sich mit Ihrem Kind um 7:45 Uhr in der Aula ein, dort werden die Schülerinnen und Schüler von den jeweiligen Lehrkräften empfangen.

Folgende Unterlagen werden benötigt:

- Kopie des Ausweises des/der Schüler*in
- Kopie des Ausweises der/des Erziehungsberechtigten
- Entbindung der Schweigepflicht
- Zustimmung zum Austausch von Schülerdaten
- Einwilligung für die Nutzung von Edupage
- Einwilligung für die Veröffentlichung von personenbez. Daten
- Anmeldung für das offene Ganztagsangebot (optional)

Schüler/in

Name:

Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache:

Bekenntnis:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Tel.-Nr. / E-Mail:

Erziehungsberechtigte:

Art: **Mutter**

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Tel.-Nr. / E-Mail:

Art: **Vater**

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Tel.-Nr. / E-Mail:

Zuzug nach Deutschland:

Grund:

Zusätzliche Ansprechpartner:

Art:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Tel.-Nr. / E-Mail:

Schuldaten:

Einschulungsjahr:

Art: vorzeitig normal Rückstellung

Klassenart bei Einschulung:

Von Schularzt

Grundschule Jahrgang: 4

Schule:

Eintrittsdatum: 01.08.2024

Mittelschule Torquato-Tasso-Straße

Fächerwahl Religion / Ethik

kath. Religion

Ethik

Wird das Kind zu Hause nachmittags betreut?

ja, von

nein, besucht folgende Einrichtung:

Tel- Nr.:

Das Kind soll bei vorzeitigem Unterrichtschluss bis zum normalen Ende des Unterrichts in der Schule bleiben?

ja

nein, darf nach Hause gehen, bzw. besucht o.g. Einrichtung

Besteht eine Dauermedikation?

ja nein,

Liegt eine Einschränkung vor, welche eine besondere Berücksichtigung im Unterricht notwendig erfordert (z. B. LRS, ADHS, Gehörschwierigkeiten, Diabetes, Epilepsie usw.)

nein

ja

Weitere Anmerkungen:

Die Richtigkeit der Daten wird bestätigt

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter