

# Einschreibung Schuljahr 2025 / 2026

## Jahrgangsstufe 5



ASAM  
GYMNASIUM  
MÜNCHEN

### Schüler/in:

Name  Vorname/n  Geschlecht  M  W  D  
des Schülers / der Schülerin (Rufname unterstreichen)

Anschrift   
- Straße, PLZ, Ort -

Geburtstag  Geburtsort  Staatsang.  ggf. Zuzugsdatum nach D   
(Monat/Jahr)

Bekenntnis  gewünschter Religionsunterricht   
z.B. r.k., ev., Ethik

### Mutter:

Name, Vorname  Beruf, Arbeitgeber

Email  Telefon privat / Mobiltelefon  Telefon beruflich

Anschrift (falls abweichend von Schüler/in)  Straße, PLZ, Ort

### Vater:

Name, Vorname  Beruf, Arbeitgeber

Email  Telefon privat / Mobiltelefon  Telefon beruflich

Anschrift (falls abweichend von Schüler/in)  Straße, PLZ, Ort

### Erziehungsberechtigte/r:

beide Eltern  nur Mutter  nur Vater

ggf. Sorgerechtsbeschluss  ggf. Aufenthaltsbestimmungsrecht

Im Elternhaus überwiegend gesprochene Sprache

Anzahl der Geschwister  Geschwister an der Schule

Der Schüler / die Schülerin kommt von der  Eintritt / Austritt   
Name der Grundschule

Laut Gutachten  vom Facharzt  vom Schulpsychologen liegt vor

Lesestörung  Rechtschreibstörung  Lese- und Rechtschreibstörung (Legasthenie)

Lese- und/oder Rechtschreibschwäche

Allergien / Krankheiten / (Körperliche) Einschränkungen / ADS / ADHS

**Unterlagen sind komplett** (Übertrittszeugnis, Geburtsurkunde, Impfpass, sonstige Gutachten oder Beschlüsse)

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten