

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 -

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