



Ersterfassung

(Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Art. 62 BayEUG)

Schüler/Schülerin			
Familienname	<input type="text"/>		
Rufname, weitere Vornamen	<input type="text"/>		
Geschlecht <input type="checkbox"/>	Geb.datum <input type="text"/>	Geburtsort <input type="text"/>	
Staatsang.	<input type="text"/>	Bekenntnis <input type="text"/>	
Erziehungsberechtigte/r			
<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> alleinerz. <input type="checkbox"/> getrennt lebend; Schüler/in lebt bei <input type="checkbox"/> Va; <input type="checkbox"/> Mu			
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Bekenntnis/Art	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ortsteil, LKR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Eintritt in die Realschule			
am <input type="text"/>	in Jahrgangsstufe <input type="text"/>	Ausbildungsrichtung <input type="text"/>	
in Klasse <input type="text"/>	OGTS <input type="text"/>	Fremdsprachen <input type="text"/>	
Religionsunterricht <input type="text"/>	Stadt-/Fahrschüler <input type="text"/>	Landkreis <input type="text"/>	
abgebende Schule			
Schulname, Schulort	<input type="text"/>		
aus Jahrgangsstufe <input type="text"/>	Übertritt mit: ÜZ <input type="checkbox"/> PU <input type="checkbox"/> JZ <input type="checkbox"/> AP <input type="checkbox"/>		
Schullaufbahn			
Lese-, Rechtschreibschwäche LRS <input type="checkbox"/>	Legasthenie LEG <input type="checkbox"/>		
Wiederholte Jahrgangsstufe (5-10)	1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>
Art (freiwillige- /Pflicht-Wiederholung)	1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>
Nachprüfung in Jahrgangsstufe	<input type="text"/>		
Ein Beratungsgespräch zum Übertritt hat im allgemeinen Rahmen stattgefunden.			
Ort, Datum		Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	