



**Bitte deutlich in Blockbuchstaben ausfüllen**

Erzbischöfliche Pater-Rupert-Mayer-Volksschule  
Wolfratshäuser Str. 30a · 82049 Pullach

**Antrag auf eine Vormerkung  
für die 5. Klasse  
für das Schuljahr 2023/24**

**Familienname** .....

**Vorname(n)** .....  
des Schülers, der Schülerin

Geschlecht:  m  w      Geburtsdatum .....

Geburtsort.....

Staatsangehörigkeit.....

Religionszugehörigkeit:  röm.-kath.       evang.       ..... -orth.       keine  
Hinweis: Diese Angabe ist notwendig, weil die Erzdiözese München und Freising gegenüber der staatlichen  
Aufsichtsbehörde nachweisen muss, dass 70 % der Kinder, die eine katholische Volksschule besuchen,  
dieser Konfession angehören.

**Familienname, Vorname der Mutter**.....

**Familienname, Vorname des Vaters**.....

**Erziehungsberechtigung**     die Eltern     nur die Mutter     nur der Vater  
 getrennt lebend     alleinstehend     geschieden     verwitwet

**Anschrift der/des Erziehungsberechtigten / Telefon / E-Mail**

Straße, Hausnummer.....

Postleitzahl, Ort .....

Telefon                      Festnetz:.....Mobil:.....

E-Mail                      Mutter ..... Vater .....

Zahl der Geschwister  , davon an PRMVS  , PRMRS  , PRMG  , Marga-Müller Kita

Hat das Kind selbst den Marga-Müller-Kindergarten besucht?     ja     nein



Bitte ein aktuelles Foto des  
Kindes aufkleben

Da wir eine ganzheitlich betreuende Einrichtung sind, ist es uns wichtig, über besondere persönliche „Merkmale“ Ihres Kindes unterrichtet zu sein.

Gibt es medizinische Indikationen? (z.B. Allergien o.ä.)  ja  nein

Wenn ja, welche?.....

Zeitraum / seit wann?.....

Befindet sich oder befand sich Ihr Kind in therapeutischer Behandlung?  ja  nein

Wenn ja, in welcher?.....  
(z.B. Ergotherapie, Logopädie, Spieltherapie, Konzentrationstraining....)

Liegt eine Diagnose bzw. ein schulpsychiatrisches Gutachten vor bezüglich:

Dyskalkulie  AD(H)S  
 LRS/Legasthenie o.ä.  anderes \_\_\_\_\_

**Bisheriger Schulbesuch :**

(wenn nötig auf einem gesonderten Blatt angeben)

.....  
**Name der Schule(n)**

Bitte vollständig ab der 1. Klasse  
Grundschule alle besuchten Klassen  
mit Datumsangabe aufführen  
inklusive evtl. Zurückstellung oder  
wiederholter Klasse

.....  
**Anschrift**

.....  
**Telefonnummer**

Wird eine freiwillige Wiederholung beantragt?  ja  nein  
(**Wenn ja**, brauchen Sie die Genehmigung der abgebenden Schule!)

Wurde mind. eine Klasse übersprungen? (\_\_\_Jahrgst.)  ja  nein

Sind beide oder einer der Erziehungsberechtigten bei der  
Erzdiözese München und Freising beschäftigt?  nein  ja:  Vater  Mutter

**Wenn ja**, Dienststelle:.....

Sind beide oder einer der Erziehungsberechtigten ehemalige Schüler/Schülerin der  
Pater-Rupert-Mayer-Tagesheimschulen bzw. des Katholischen Familienwerks?  
 nein  ja:  Vater  Mutter

**Wenn ja**, Zeitraum, Abschlussjahr oder dergleichen.....

**Begründung**  
des Antrages zur Schulaufnahme

Bitte geben Sie auf einem gesonderten Blatt Gründe an, die über Ihr **besonderes Interesse** oder über Ihre **Dringlichkeit** Auskunft geben, Ihr Kind für den Besuch der Erzbischöflichen Pater-Rupert-Mayer-Volksschule vorzumerken.

Bedenken Sie auch, dass allein die Länge der Betreuungszeit im Hause nicht im Vordergrund stehen kann.

**Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass**

- intensive Vereinstätigkeit
- Begabungsförderung
- zeitintensive und bereits schon länger währende notwendige Therapiebesuche bei bekannten Förderbedarfen
- und/oder Hobbys

die eine **regelmäßige frühe außerschulische Nachmittagspräsenz erfordern, der Wahl einer Ganztagschule entgegenstehen könnten.**

Unser Konzept zur ganztägigen Bildung schließt Klassen- und Lernzeiten ausdrücklich mit ein.

Ich / Wir bestätigen **die Richtigkeit der gemachten Angaben** und **die Kenntnis** der Inhalte dieser Vormerkungsunterlagen.

.....  
Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten



Wolfratshauer Str. 30a, 82049 Pullach Tel.089/74426-131 E-Mail: info@prmvs.de

## **Einverständniserklärung zum Fachdialog zur Vormerkung für die 5. Klasse im Schuljahr 23/24**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Jetzige

Sprengelgrundschule \_\_\_\_\_

(Name, Anschrift, Tel.Nr.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name der Klassenleitung \_\_\_\_\_

Hiermit sind wir/ ich als Erziehungsberechtigte mit einem Fachdialog zwischen der Erzb. Pater-Rupert-Mayer Volksschule (Schulleitung Frau Arauner oder Fünftklasslehrkräfte Frau Bußjäger, Frau Tausch) und der derzeitigen Viertklasslehrkraft einverstanden.

Diese Schweigepflichtentbindung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

---

**Unterschriften der Erziehungsberechtigten (ggf. beide Elternteile)**