

Anmeldung

Aufnahmedatum: _____

Klasse ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩

Schuljahr 20__ / __

Schüler/in

Vor- u. Nachname _____ Geburtsdatum _____

Geschlecht: weiblich männlich Geburtsort _____

PLZ /Wohnort _____ Geburtsland _____

Straße/Hausnr. _____ Familiensprache _____

Ortsteil _____ Staatsangehörigkeit _____

Jahr der Einschulung _____

Vorherige Schule _____

Religion _____ Teilnahme am Religionsunterricht ev. kath. Werte & Normen

Klasse __ übersprungen Klasse __ wiederholt

Kostenlose Busfahrkarte Name der Einstiegshaltestelle _____

Anspruchsberechtigung: Jahrg. 5-6 ab 3 km Ort/Linie _____

Jahrg. 7-10 ab 4 km

Mutter / Vor- und Nachname _____ Telefon _____

PLZ /Wohnort _____ Mobil _____

Straße/Hausnr. _____ E-Mail _____

Vater / Vor- und Nachname _____ Telefon _____

PLZ /Wohnort _____ Mobil _____

Straße/Hausnr. _____ E-Mail _____

Notfall-Telefonnummer _____

Folgende Person/en dürfen mein Kind abholen : _____

Name

Telefon

Das Kind lebt bei Mutter und Vater bei der Mutter beim Vater Pflegefamilie/Obhut

Sorgeberechtigung

haben beide hat die Mutter hat der Vater Obhut/Pflege (bitte Anlage 1 ausfüllen)

Kinder mit sonderpädagogischem Unterstützungsbedarf (Bitte das Gutachten abgeben)

Lernen Sozial-emotional Sprache geistige Entwicklung

Motorische Entwicklung Hören / Sehen

Zusätzliche Angaben:

Mein Kind ist getestet worden und gilt als hochbegabt: ja nein

Mein Kind hat eine Lese-Rechtschreib-Schwäche: ja nein

Mein Kind hat eine Dyskalkulie (Mathe-Schwäche): ja nein

Mein Kind wurde bereits überprüft: ja nein

Wenn ja, von wem _____ wann _____

Mein Kind befindet sich derzeit in Therapie: ja nein

Kann Ihr Kind sicher schwimmen? ja nein

Ich weise auf folgende Besonderheiten hin (z.B.: körperliche Einschränkungen, Allergien):

Hinweise zur regelmäßigen Medikamenteneinnahme: _____

Teilnahme an der Bücherausleihe wenn ja: Vollzahler 80%-Zahler * Nullzahler *

nein (Bücher werden selbst gekauft)

Unterstützung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket

* Schulbescheinigungen / entsprechende Leistungsnachweise vorlegen

Mitschülerwunsch 1. _____ 2. _____

Erstellung von Klassenlisten für den klasseninternen Gebrauch

Für die Erstellung einer Klassenliste, die den Namen und Vornamen des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer enthält, und die für die Weitergabe an alle Eltern der Klasse bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis.

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten auf einer Klassenliste bekannt gegeben werden.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r