

ANMELDUNG

für die Klasse/Jahrgangsstufe _____

Datum: _____

Schüler/in	Name:		Rufname:		
	Geburtsdatum:		weitere Namen:		
	Geburtsort:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	
	Nationalität:		Religionsbek.:		
	Straße, Hausnr.:				
	PLZ, Ort - Ortsteil:				
	Telefon:				
	eMail-Adresse:				
	Teiln.am Rel.unt.:	<input type="checkbox"/> ev	<input type="checkbox"/> rk		
	Fahrschüler:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Einstiegsstelle:		

Migrationshintergrund	Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Herkunftssprachlicher Unterricht:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Geburtsland (Schüler/in):	Zuzugsjahr:		
	Verkehrssprache in der Familie:			
	Geburtsland der Mutter:	Geburtsland des Vaters:		
	Staatsangehörigkeit der Mutter:	Staatsangehörigkeit des Vaters:		

Bisheriger Schulbesuch (auch Grundschule)

Schüler/in wurde vor Vollendung des 6. Lebensjahres eingeschult ja / nein
 wurde ein Schuljahr wiederholt? ja nein welche Klasse: _____

Schule	von Monat/Jahr	bis Monat/Jahr	bis Klasse	Klassenleitung
1.				
2.				
3.				
Übergangsempf. Grundschule:				
	Realschule <input type="checkbox"/>	Real. / Gym <input type="checkbox"/>	Gym. <input type="checkbox"/>	

Erste Schulform: (RS/GY) im Jahr:

Erziehungsberechtigte		<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> _____
	Titel, Name:				
	Vorname:				
	Straße, Hausnr.:				
	PLZ, Ort/Ortsteil:				
	Telefon:				
	mobil:				
	dienstl.:				
	eMail-Adresse:				
	Beruf:				

Bisherige Fremdsprachenfolge bzw. Belegung der Wahlpflichtfächer (nicht f. Anmeldung der Jgst. 5): _____

1. Fremdspr. / ab Kl.	2. Fremdspr. / ab Kl.	WP-Fach / ab Kl.	neue Fr.spr. / ab Kl.
E / 5			
ggf. gewünschte Mitschüler (Rangfolge):			
Name:		Vorname:	von/aus
1.			
2.			
gg. Geschwister an unserer Schule:			
Name:		Vorname:	z.Zt. in der Klasse
1.			
2.			

bitte wenden:

BEMERKUNGEN der anmeldenden Person zu besonderen Fähigkeiten, wie z. B. Beherrschung eines Musikinstruments, sportliche Stärken:

Es wurde eine Leserechtschreibschwäche (LRS) diagnostiziert
Nachweis vorhanden ja nein

WEITERE BEMERKUNGEN der anmeldenden Person z. B. zu Erkrankungen, Lernerschwernissen, Besonderheiten der bisherigen Schulbildung

BEMERKUNGEN der beratenden Lehrkraft:

Für Jahrgangsstufen 5 und 6:
Teilnahme an der kostenfreien Hausaufgabenbetreuung gewünscht ja nein

Das Informationsblatt zu Erhebung personenbezogener Daten gemäß Artikel 13 Abs. 1 und 2 sowie Artikel 14 Abs. 1 und 2 DSGVO habe ich erhalten. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die für Schulen gültige Rechtsverordnung (VO-DV I) jederzeit im Sekretariat oder auf der Homepage einsehbar ist.

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten	1.	2.
---	----	----

BEARBEITUNGSVERMERKE DER SCHULE:

BERATUNG: <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja (SIEHE PROTOKOLL)	EINGABE: am: durch:.....
---	-----------------------------------

FOTO <input type="radio"/> SIEHE ANLAGE	ZEUGNISSE <input type="radio"/> SIEHE ANLAGE	GEBURTSURKUNDE <input type="radio"/> VERGLEICHEN	ggf. ERKLÄRUNG SORGERECHT <input type="radio"/> SIEHE ANLAGE
---	--	--	--