

Anmeldung

Anmeldung für das **laufende Schuljahr** ☐ Ja

Anmeldung für das **kommende Schuljahr** ☐ Ja

Eintritt in die Jg. Stufe/Klasse: _____

Sprengelschüler

- ☐ Ja
☐ Nein

- ☐ Regelklasse
☐ M-Klasse

Gastschulantrag

- ☐ nein
☐ ja
☐ gestellt am _____
☐ Antrag ist bewilligt

Zuweisung durch das Schulamt

- ☐ Ja
☐ Nein
☐ Zuweisung bewilligt

Schüler/in

Familiennamen, Vorname der Schülerin, des Schülers			Anschrift Schüler Straße:
Geburtsdatum _____	Geburtsort/Geburtsland (Landkreis, Stadt) _____	Staatsangehörigkeit (Land) _____	
PLZ, Ort:			Zuzug nach Deutschland (TT.MM.JJJ, Angabe nur ausländische Bürger) _____
Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	Schüler wohnt bei den Erziehungsberechtigten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Aufenthaltsstatus (Angabe nur ausländische Bürger) _____	

Vorher besuchte Schule (Name d. Schule, Ort) _____ _____ _____ Bisherige Klasse _____	Einschulung (TT.MM.JJJ) _____ Wiederholte Klassen: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Welche? _____	Muttersprache Deutsch <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Welche Sprache? _____	Religions- zugehörigkeit <input type="checkbox"/> Ev. <input type="checkbox"/> Kath. <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Sonstige _____ <input type="checkbox"/> Keine	Religionsunterricht (soll besucht werden) <input type="checkbox"/> Ev. (alle Klassen) <input type="checkbox"/> Kath. (alle Klassen) <input type="checkbox"/> Ethik (alle Klassen) <input type="checkbox"/> Islam (nur 5. und 6. Klassen)
---	--	---	---	--

Wahlpflichtfächer

Nur 7. Klasse

☐ Kunst
☐ Musik } 1 x wählen

Ab 8. Klasse

☐ ES
☐ Technik
☐ WIK } 1 x wählen

☐ Kunst
☐ Musik } 1 x wählen

Erziehungsberechtigter/Sorgeberechtigter

Vater	Mutter	Vormund
Familiennname, Vorname _____	Familiennname, Vorname _____	Name, Vorname, Institut _____
Straße: PLZ, Ort: <input type="checkbox"/> wie Schüler	Straße: PLZ, Ort: <input type="checkbox"/> wie Schüler	Straße: PLZ, Ort:
Telefon/Mobil: _____ E-Mail: _____ Vater – Nationalität _____	Telefon/Mobil: _____ E-Mail: _____ Mutter – Nationalität _____	Telefon/Mobil: _____ E-Mail: _____ Wohngruppe _____

Offener Ganztag wird erwünscht	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Freiwillige Angaben: Für die Erziehung und den Schulbetrieb von Bedeutung (z.B. besondere körperliche, geistige oder charakterliche Eigenschaften, Lernzieldifferenz, MSD-Einsatz)

Bisher sonderpädagogische Förderung ☐ ja ☐ nein

Der Schüler/Die Schülerin wird ab _____ in die Klasse _____
bei der Lehrkraft _____ eingestuft bzw. bisauf Probe eingestuft.

Anmeldedatum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Anmeldedatum

A. Rusch, Rin