

Anmeldung

Anmeldung für das **laufende Schuljahr** Ja

- Regelklasse
 M-Klasse

Anmeldung für das **kommende Schuljahr** Ja

Gastschulantrag

- nein
 ja
 gestellt am _____
 Antrag ist bewilligt

Eintritt in die Jg. Stufe/Klasse: _____

Sprengelschüler

- Ja
 Nein

Zuweisung durch das Schulamt

- Ja
 Nein
 Zuweisung bewilligt

Schüler/in

Familienname, Vorname der Schülerin, des Schülers			Anschrift Schüler Straße:
Geburtsdatum	Geburtsort/Geburtsland (Landkreis, Stadt)	Staatsangehörigkeit (Land)	PLZ, Ort:
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)	Zuzug nach Deutschland (TT.MM.JJJ), Angabe nur ausländische Bürger)

Vorher besuchte Schule (Name d. Schule, Ort)	Einschulung (TT.MM.JJJ)	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)
Bisherige Klasse _____	Wiederholte Klassen: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Welche?			

Wahlpflichtfächer

<u>Nur 7. Klasse</u>	<input type="checkbox"/> Kunst <input type="checkbox"/> Musik	1 x wählen	
<u>Ab 8. Klasse</u>	<input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> WIK	1 x wählen	<input type="checkbox"/> Kunst <input type="checkbox"/> Musik

Erziehungsberechtigter/Sorgeberechtigter

Vater	Mutter	Vormund
Familienname, Vorname _____	Familienname, 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: _____	Telefon/Mobil: _____	Telefon/Mobil: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____	E-Mail: _____
Vater – Nationalität _____	Mutter – Nationalität _____	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, Lernziendifferenz, MSD-Einsatz)

Bisher sonderpädagogische Förderung ja nein

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

Anmeldedatum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Anmeldedatum

A. Rusch, Rin