

Anmeldung zum Schulbesuch

Schuljahr _____ Klasse _____ gewünschte Schulform Realschule Hauptschule

.....		<input type="checkbox"/> Mädchen
Familienname	Vorname	<input type="checkbox"/> Junge
.....		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
.....		
Straße, Hausnummer	PLZ Wohnort/Ortsteil	Telefon/ Handy
Erziehungsberechtigte oder Vormund: (Name, Vorname, Telefon / Handy)		
Mutter:/.....	
Vater:/.....	
Sonstige:/.....	
E-Mail Erziehungsberechtigte:		
In Deutschland seit: _____		
Status:	<input type="checkbox"/> Asyl	<input type="checkbox"/> Jobcenter/SGB <input type="checkbox"/> Selbstzahler
<u>Bei Waisen oder unbegleiteten, minderjährigen Asylbewerbern:</u>		
Ggf. deutschsprachiger Ansprechpartner:		
Name/Telefonnummer: _____		
ges. Vormund: _____		
Bestellungsurkunde vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht		
Muttersprache: _____		
Alphabetisiert:	lateinisch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	anderes Schriftsystem: _____	
	<input type="checkbox"/> in keinem Schriftsystem alphabetisiert	
Fremdsprachen: _____		
	<input type="checkbox"/> nur mündlich	<input type="checkbox"/> mündlich und schriftlich
Eltern können folgende Sprachen lesen und schreiben: _____		
.....		



Religionsbekenntnis:	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> ohne
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> Werte und Normen		
Freischwimmer:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
Sonderpädagogischer Förderbedarf	<input type="checkbox"/> Lernen	<input type="checkbox"/> geistige Entw.	<input type="checkbox"/> Sprache		
	<input type="checkbox"/> emotional/ soziale Entw.	<input type="checkbox"/> KME	<input type="checkbox"/> Hören	<input type="checkbox"/> Sehen	
Welche anderen Personen können in dringenden Fällen angesprochen werden (Großeltern, Freunde, Nachbarn o.ä.), falls Sie als Erziehungsberechtigte nicht zu erreichen sind:					
Name, Telefon:					
Name, Telefon:					
Besonderheiten des Kindes (z.B. Krankheiten), welche die zukünftigen Lehrkräfte wissen und beachten sollten:					
.....					
.....					
Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes in der Schülerzeitung bzw. auf der Internet-Homepage der Schule erscheinen.					
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					

Bisherige Schulbildung:

Einschulung: _____

Schulform: _____

besuchte Klassen: _____

Schuljahr/Schule/Ort: _____

Durchgängiger Schulbesuch: ja nein

Unterbrechungen: _____

Letzte Zeugnisse: vorhanden nicht vorhanden

.....
Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten