

<i>Bitte in Druckschrift ausfüllen!</i>	
Schülername: Vorname(n): männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> Straße: PLZ/Wohnort/Ortsteil: Telefon: Mobil: E-Mail:	Staatsangehörigkeiten: deutsch <input type="checkbox"/> sonstige:..... Geburtsdatum: Geburtsort: Geburtsland: ggf. Umzug nach D. im Jahr:..... Zuhause wird <u>nicht deutsch</u> gesprochen sondern: Spätaussiedler: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Sorgerecht: / beide Eltern <input type="checkbox"/> / nur Mutter <input type="checkbox"/> / nur Vater <input type="checkbox"/> / -sonstiger Vormund:	
Geschwister (Anzahl): jüngere () ältere () bereits Geschwister am RGW: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Konfession: <input type="checkbox"/> rk. <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> sonstige:	
Teilnahme am Religionsunterricht: Teilnahme am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Teilnahme an Praktischer Philosophie <input type="checkbox"/>	
Vater: gleichzeitig Aufenthalt des Kindes <input type="checkbox"/> Name: Vorname: Geburtsland: Tel. Arbeitsplatz: Mobil: E-Mail: gleiche Adresse wie oben <input type="checkbox"/> oder: Straße: PLZ / Ort:	Mutter: gleichzeitig Aufenthalt des Kindes <input type="checkbox"/> Name: Vorname: Geburtsland: Tel. Arbeitsplatz: Mobil: E-Mail: gleiche Adresse wie oben <input type="checkbox"/> oder: Straße: PLZ / Ort:
Besondere Hinweise: Evtl. weitere Telefon-Nr. für Notfälle (Wer meldet sich?):.....	
Zugang: am 28.08.2019 Von Grundschule: aus Klasse: Grundschullehrer/in:	
Besondere Hinweise: a) Schwimmbadbesuch <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> sonstige Abzeichen b) Körperliche Besonderheiten des Kindes (Gehör, Sehvermögen, Bewegungsfähigkeit, Beeinträchtigungen durch Erkrankungen u. ä.) c) Weitere Hinweise:	

Neuzugewanderte:

Besuch einer internationalen Klasse seit _____ ja nein

Anschlussförderung DaZ seit _____ ja nein

Anschlussförderung DaZ ist abgeschlossen seit _____ ja nein

Klassenbildung / Wunsch: gemeinsam mit Kindern aus der gleichen Klasse ja nein

außerdem – falls möglich – gemeinsam mit

.....

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Zweitwunsch:

Zweite gewünschte Schule – falls der Erstwunsch nicht erfüllt werden kann.

.....

Mittagsbetreuung:

Ich habe Interesse an der Mittagsbetreuung. ja nein
 (Keine verbindliche Anmeldung)

Ab hier von der/dem aufnehmenden Lehrer/in ausfüllen:

Daten lt. Familienstammbuch / Geburtsurkunde überprüft: _____ (Paraphe)

Der Anmeldeschein der Grundschule liegt bei.

Das Zeugnis der Grundschule liegt bei.

Die Empfehlung der Grundschule liegt bei.

(keine Verpflichtung)

Empfehlung für: Hauptschule / Gesamtschule mit Einschränkung

Realschule / Gesamtschule mit Einschränkung

Gymnasium / Gesamtschule mit Einschränkung

Beratungsgespräch erfolgt / **Beratungstermin am**

Besondere Hinweise, Fragen, Sonstiges:

.....

.....

.....