

Schulanmeldung für Klasse _____

Schüler/in		<input type="checkbox"/> Bildungsgang GMS	
Schüler/in Name		Vorname	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum		Geburtsort	Muttersprache
männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	überwiegend in der Familie gesprochene Sprache	
Sorgerecht		<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> alleinig	Negativbescheinigung vom _____ erhalten am:
Grundschule/Ort		Wiederholung einer Klasse <input type="checkbox"/> ja: welche <input type="checkbox"/> nein	Impfnachweis Masernschutz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Adresse	Straße, Hausnummer		
	PLZ/Ort		
Kontakt		Erziehungsberechtigter 1	Erziehungsberechtigter 2
Nachname:			
Vorname:			
Festnetz:			
Mobil:			
Dienstlich:			
E-Mail:			

Mit diesen zwei Schülern/Schülerinnen möchte ich gerne in eine Klasse kommen (Wunsch):	
Konfession (Angabe freiwillig):	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> muslimisch andere:
Besonderheiten (Erkrankungen/Handicap, Sonstiges):	

Diagnostizierte Lese-Rechtschreibschwäche <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bitte Nachweis beifügen	Dyskalkulie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bitte Nachweis beifügen	ADS / ADHS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bitte Nachweis beifügen	Es besteht festgestellter sonderpädagogischer Bildungsanspruch Schwerpunkt:
--	--	---	---

Ganztags an der Verbundschule

Die Gemeinschaftsschule ist eine verbindliche Ganztagschule an 3 Tagen / Essen in der Mensa (Di., Mi., Do.,)

Ich bin damit einverstanden, dass Aktivitäten der Schule gelegentlich im Internet, auf der Schulhomepage oder in der lokalen Presse präsentiert werden, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder meines Kindes oder kreative Unterrichtsergebnisse abgebildet werden.

einverstanden

nicht einverstanden

Ich bin damit einverstanden, dass die jeweiligen Elternvertreter der Klasse meine Mailadresse und Telefonnummer erhalten.

einverstanden

nicht einverstanden

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte 1

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte 1