

# Schulanmeldung für Klasse \_\_\_\_

<b>Schüler/in</b>		<input type="checkbox"/> <b>Bildungsgang WRS</b>	
<b>Schüler/in</b> Name		Vorname	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum		Geburtsort	Muttersprache
männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	überwiegend in der Familie gesprochene Sprache	
Sorgerecht		<input type="checkbox"/> <b>gemeinsam</b> <input type="checkbox"/> <b>alleinig</b>	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
<b>Adresse</b>	Straße, Hausnummer		
	PLZ/Ort		
<b>Kontakt</b>		<b>Erziehungsberechtigter 1</b>	<b>Erziehungsberechtigter 2</b>
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):	

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

**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 2