

ANMELDUNG KLASSE

SCHULJAHR 2024/2025

Gespräch am:

HS Eing. RS RS Eing. Gym Gym

Angaben zum Kind					
Name	<input type="text"/>			Vorname	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Masernimpfpass			<input type="checkbox"/>	Passfoto
<input type="checkbox"/>	Zeugnis (komplett)			<input type="checkbox"/>	Schulformempfehlung: <input type="text"/>
Geburtsstag	<input type="text"/>	Stadt	<input type="text"/>	Land	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w	<input checked="" type="checkbox"/> m	<input checked="" type="checkbox"/> d	ggf. Zuzugsjahr	<input type="text"/>
Adresse	Straße und Hausnummer				
	<input type="text"/>				
	PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>			Ortsteil	
1. Staatsangehörigkeit <input type="text"/>			ggf. 2. Staatsangehörigkeit <input type="text"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> Religion:	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Teiln. am Rel. Unterricht	<input checked="" type="checkbox"/> ohne Bekenntnis		
Besucht ein Geschwisterkind bereits die Geschwister-Scholl-Schule?					
<input checked="" type="checkbox"/> nein			<input checked="" type="checkbox"/> Ja, Name		Klasse

Angaben zu den Erziehungsberechtigten					
	Mutter			Vater	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> beide <input checked="" type="checkbox"/> Mutter <input checked="" type="checkbox"/> Vater <input checked="" type="checkbox"/> andere			Bescheinigung <input checked="" type="checkbox"/> liegt vor <input checked="" type="checkbox"/> liegt nicht vor	
Name	<input type="text"/>			Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>			Vorname	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>			Geburtsland	<input type="text"/>
Staatsang.	<input type="text"/>			Staatsang.	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>			Adresse	<input type="text"/>
	<input type="text"/>				<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>			Email	<input type="text"/>
Handy-nummer	<input type="text"/>			Handy-nummer	<input type="text"/>

Notfallnummer

Weitere Ansprechpartner, Bevollmächtigte zur Abholung

Schulische Angaben:

Welche Schule besucht Ihr Kind aktuell?
(Schulform und Name der Schule)

Für welchen Jahrgang melden Sie Ihr Kind
an? Hat es hospitiert (welche Klasse)?

Neue 5, Versetzung, Wiederholung?

Wann soll der Wechsel stattfinden?

Sonderpäd. Förderbedarf

- nein
- Lernen (LE)
- Emotionale und soziale Entwicklung (ESE)
- Körperliche und motorische Entwicklung (KM)
- Hören und Kommunikation (HK)
- Sehen (SE)
- Sprache (SQ)
- Geistige Entwicklung (GG)
- andere

Sonstige Bedarfe (LRS, ADHS, Dyskalkulie,
Schulbegleitung, etc.)

ja (welche) nein

Hat Ihr Kind an Fördermaßnahmen oder
Therapien teilgenommen?

ja (welche) nein

Welche Sprache sprechen Sie zu Hause?

Hat Ihr Kind gesundheitliche Probleme /
Allergien?

ja (welche) nein

Unterstützung BuT o.ä.?
Nachweis liegt vor?

ja (welche) nein
 ja nein

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter