

## Anmeldeformular

### Schülerdaten

Name		Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
PLZ, Wohnort		Teilort	
Straße		Hausnummer	
<b>Bitte den jeweiligen Ansprechpartner: <u>Mama, Papa, Opa, Oma...</u> angeben</b>			
Telefon Festnetz privat		Telefon Festnetz dienstlich	
Telefon mobil: Notruf 1		Telefon mobil: Notruf 2	
E-Mail-Adresse			

Geburtsdatum		Geburtsort	
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland	anderes Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	andere Staatsangehörigkeit	
2. Staatsangehörigkeit		Muttersprache	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere Sprache:
Verkehrssprache (= Sprache die zu Hause gesprochen wird)		<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> andere Sprache:
Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev	<input type="checkbox"/> keine Religion	<input type="checkbox"/> sonstige:
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev	<input type="checkbox"/> Ethik	
Benötigt Ihr Kind eine Fahrkarte des ÖPNV (Bus, Bahn)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Nachweis über Masernimpfung: Impfausweis od. ärztl. Bescheinigung vorgelegt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Mein Kind soll am Bilingualen Zug teilnehmen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Zuletzt besuchte Schule			
Bisherige Klasse		Wurden Klassen wiederholt	<input type="checkbox"/> ja, Klasse/n:
Wahlpflichtfach (ab Klasse 7)	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> AES (Alltagskultur-Ernährung-Soziales)	<input type="checkbox"/> Technik

Liegen für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen oder Beeinträchtigungen vor?  ja  nein  
Falls ja, welche?

Hat Ihr Kind einen Förderbedarf?  Lese-Rechtschreibschwäche  Dyskalkulie (Mathematik-Schwäche)  
 Sprachförderbedarf (wegen nichtdeutscher Herkunftssprache und geringen Deutschkenntnissen)

Ich möchte gerne in die gleiche Klasse wie: **(Bitte nur einen Namen eintragen, Danke!)**

\_\_\_\_\_

Name                      Vorname                      Wohnort

Gesetzliche Vertreter	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r: (Eintrag nur bei abweichender Adresse)
Name		
Vorname		
Straße mit Hausnummer		
PLZ, Wohnort, Teilort		
Telefon	Festnetz:	Festnetz:
	Handy:	Handy:
Regelung des Sorgerechts	<input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht Beide Unterschriften sind nötig	<input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht der Mutter Bescheinigung wurde vorgelegt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht des Vaters Bescheinigung wurde vorgelegt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r