

Anmeldebogen zur Klassenstufe _____ Eintritt ab _____



Schüler/in Familienname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Geburtsdatum: _____

Geburtsort/-land: _____ / _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familienspr. wenn nicht deutsch: _____

Bei Zuzug in Deutschland seit: _____ Herkunftsland: _____

Zuzugsart (Aussiedler/Asylant/Asylbewerber/Flüchtling/Ausländer/sonstiger): _____

Konfession: katholisch evangelisch keine sonstige: _____

Falls die **Religionszugehörigkeit nicht** römisch-katholisch oder evangelisch ist:

- Teilnahme am katholischen Religionsunterricht
- Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht
- Teilnahme am Ethikunterricht

E-Mail-Adresse Schüler/in für den digitalen Unterricht: _____

Sorgeberechtigte:

1. Sorgeberechtigte/r

Mutter Vater sonstige _____

2. Sorgeberechtigte/r

Mutter Vater sonstige _____

Nachname _____

Nachname _____

Vorname _____

Vorname _____

PLZ, Wohnort + Ortsteil _____

PLZ, Wohnort + Ortsteil _____

Straße, Nr. _____

Straße, Nr. _____

privat _____

privat _____

dienstl. _____

dienstl. _____

mobil _____

mobil _____

E-Mail _____

E-Mail _____

Sorgerecht: Mutter Vater sonstige _____

Aufenthaltsbestimmungsrecht: Mutter Vater sonstige _____
(bitte Nachweis beilegen)

Schüler/in wohnt bei: Mutter Vater sonstige _____

Von der Schule auszufüllen: Zugeordnete Klasse: _____

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zeugniskopie/HJ | <input type="checkbox"/> Anmeldung GTS | <input type="checkbox"/> Impfausweis vorgelegt | <input type="checkbox"/> Untis/Neusch |
| <input type="checkbox"/> edoo.sys/Fächerwahl | <input type="checkbox"/> Schulbuchausleihe | <input type="checkbox"/> Lerngruppen/SBA | <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde |
| <input type="checkbox"/> Akte angefordert | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | |

siehe nächste Seite (weitere Angaben)

Schullaufbahn

Ersteinschulungsdatum: _____

Grundschule

Name und Anschrift der abgebenden Grundschule _____

 von _____ bis _____ Klasse _____ Klassenleiter/in _____
 Datum Datum

Weiterf. Schule

Name und Anschrift der abgebenden Grundschule _____

 von _____ bis _____ Klasse _____ Klassenleiter/in _____
 Datum Datum
Musikalischer Schwerpunkt (nur Klasse 6):
 Bläser Keyboard Chor

Die Klassenzuteilung für Schülerinnen und Schüler mit besonderen schulischen Bedürfnissen (z.B. einem Förderstatus oder der Schulbegleitung durch eine Integrationskraft) erfolgt vorrangig nach pädagogischen Aspekten und nicht nach der Wahl des Instruments.

Verbindliche Anmeldung zur **Ganztagschule?** (Anlage bitte ausfüllen)
 Ja Nein

 Liegt eine Beeinträchtigung vor? Ja Nein Wenn ja, welche? _____

 Wurde eine Teilleistungsstörung diagnostiziert? Ja Nein
 (Gutachten bitte vorlegen, Kopie bitte dem Antrag beilegen)

 Wurde ein Fördergutachten erstellt? Ja Nein
 (Gutachten bitte vorlegen, Kopie bitte dem Antrag beilegen)
Bei Kindern mit sonderpäd. Gutachten kann die Klassenzuteilung aus päd. Gründen in Absprache mit den Eltern angepasst werden.
 Masernimpfung nachgewiesen? Ja Nein
 (bitte Original Impfnachweis vorlegen)
Der Nachweis zur bestehenden Masernschutzimpfung muss bis zum Beginn der Sommerferien vorliegen.**Ich nehme zur Kenntnis, dass Klassenfahrten verbindliche Schulveranstaltungen sind. Die Teilnahme ist verpflichtend.**

Ergänzende Bemerkungen

Emmelshausen, _____
Datum_____
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten_____
Unterschrift der Schulleiterin, Schulstempel

Von der Schule auszufüllen

Einstufungen ab Klassenstufe 7 bis 10:

Deutsch	<input type="checkbox"/> Grundkurs	<input type="checkbox"/> Erweiterungskurs	Physik	<input type="checkbox"/> Grundkurs	<input type="checkbox"/> Erweiterungskurs
Mathematik	<input type="checkbox"/> Grundkurs	<input type="checkbox"/> Erweiterungskurs	Chemie	<input type="checkbox"/> Grundkurs	<input type="checkbox"/> Erweiterungskurs
Englisch	<input type="checkbox"/> Grundkurs	<input type="checkbox"/> Erweiterungskurs	Biologie	<input type="checkbox"/> Grundkurs	<input type="checkbox"/> Erweiterungskurs

WPF-Einstufung
 Französisch Latein TIN SMG HWS KTM