

### Anmeldung

Schulaufnahme: Datum: \_\_\_\_\_

### Schülerdaten

männlich  weiblich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ krankenversichert bei: \_\_\_\_\_

**Besondere Probleme, Krankheiten o.ä. des Schülers / der Schülerin:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Vorherige Schulen

Name der Grundschule: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

eingeschult am: \_\_\_\_\_ jetziger Jahrgang: \_\_\_\_\_

Name der weiterführenden Schule: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

eingeschult am: \_\_\_\_\_ jetziger Jahrgang: \_\_\_\_\_

Wurde bereits ein Antrag auf Überprüfung des sonderpädagogischen  
Unterstützungsbedarfs gestellt?  ja  nein

Falls ja, mit welchem Ergebnis  LE  ES  GG  SQ  KM

### Notfallrufnummern während der Unterrichtszeit

Name: \_\_\_\_\_ Rufnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Rufnummer: \_\_\_\_\_

### Sorgeberechtigte

sind:  Vater und Mutter  nur Vater  nur Mutter  sonstige(r)

#### Vater:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

#### Mutter:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

#### sonstige(r) Sorgeberechtigte(r):

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Die o.g. Sorgeberechtigten  besitzen das volle Sorgerecht (inkl. Aufenthaltsbestimmungsrecht u.a.)

besitzen ein eingeschränktes Sorgerecht. In diesem Fall bitte

Gerichtsbeschluss beifügen.

#### Das Kind lebt:

bei den Eltern  bei der Mutter  bei dem Vater

bei den Großeltern  im Kinderheim  bei sonstigen Personen

Genauere Anschrift, falls anders, als oben angegeben:

Straße & Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ /Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Ist die Familie aus einem anderen Land nach Deutschland gezogen?**

Nein  ja, und zwar im Jahr \_\_\_\_\_ aus \_\_\_\_\_

In welchem Land ist **das Kind** geboren  in Deutschland  in \_\_\_\_\_

In welchem Land ist **der Vater** geboren  in Deutschland  in \_\_\_\_\_

In welchem Land ist **die Mutter** geboren  in Deutschland  in \_\_\_\_\_

Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen?

\_\_\_\_\_

Mir/uns ist bekannt, dass meine/unsere Angaben vertraulich behandelt und ausschließlich innerhalb der Schule verwendet werden.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

**Schulinterner Vermerk**

Hauptförderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

weiterer Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

Zuweisung Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

Fahrschüler:  Firma May  Firma Willms  Taxi Wissner  Schülerticket

OGS:  ja  nein

Sonstige: \_\_\_\_\_