

## Anmeldeformular

Jahrgang: \_\_\_\_\_

Schuljahr 20\_\_\_\_\_

### Individual-Daten I (Kind)

Name:		Vorname:		
Geburtsdatum:		Geschlecht:	m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>
Straße und Hausnummer				
PLZ:		Ort:		
		Ortsteil:		
Telefon(Festnetz)		Handy:		
		Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:				
Konfession (Religion):				

### Individual-Daten II

<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	Geburtsland Kind		Zuzugsjahr	
Verkehrssprache in der Familie	Geburtsland Mutter		Geburtsland Vater	

### **Grundschulbesuch**

Einschulungsjahr		Übergangsempfehlung der Grundschule	
------------------	--	-------------------------------------	--

### **Sonderpädagogische Förderung**

Hauptförderschwerpunkt:	Weiterer Förderschwerpunkt:	<input type="checkbox"/> AO-SF
		<input type="checkbox"/> Autist
		<input type="checkbox"/> Zieldifferentes Lernen

## Daten der Erziehungsberechtigten

Sorgeberechtigt (bitte ankreuzen)

Eltern (beide) <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/> Wer: _____
---	---------------------------------	--------------------------------	---

### Daten der Mutter

Name		Straße	
Vorname		PLZ/Ort	
Staatsangehörigkeit		Ortsteil	
Telefonnummer			

### Daten des Vaters

Name		Straße	
Vorname		PLZ/Ort	
Staatsangehörigkeit		Ortsteil	
Telefonnummer			

### Weitere Ansprechpartner für den Notfall

Name:		Telefon:	
Name:		Telefon:	

## Schulbesuch (Grundschule)

Schulform:	<input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> FÖ	Name der Schule:	
------------	---	------------------	--

### Grundschuldaten:

Noten auf dem Zeugnis von Klasse 4 (1. Halbjahr) (als Ziffern angeben)

Religionslehre		Sachunterricht	
Deutsch		Mathematik	
Sprachgebrauch		Sport	
Lesen		Musik	
Rechtschreiben		Kunst	
Englisch			
Klassenlehrer/-in der Grundschule		Klasse der Grundschule	

### Bisher besuchte Grundschulen

Name der Grundschulen	Ort	Klasse
Wiederholung einer Klasse? Wenn ja, welche?		

Sonstiges (z.B. diagnostizierte LRS, Dyskalkulie ADHS): \_\_\_\_\_

Geschwister an der Gesamtschule Wanne-Eickel:      nein       ja       Klasse: \_\_\_\_\_

Ich möchte, dass mein Kind  
eine Regelklasse       die Profilklassse Musik       die Profilklassse MINT       besucht.

Besondere gesundheitliche Beeinträchtigungen/Medikamente: \_\_\_\_\_

Mein Kind nimmt am kath./ev. Religionsunterricht       praktischen Philosophieunterricht  teil

Mein/Unser Kind soll am Herkunftssprachlichen Unterricht ab Klasse 5 in folgender Sprache teilnehmen:  
\_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind sollte mit folgenden Kindern in einer Klasse sein:

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

**Ich bin /Wir sind damit einverstanden, dass die abgebende Schule Informationen bzw. Akten zu meinem/unserem Kind an die Kolleginnen/Kollegen der Gesamtschule Wanne-Eickel im Sinne einer konstruktiven Zusammenarbeit weitergibt.**

Ja                       Nein

**Ich erkläre mich/wir erklären uns einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule veröffentlicht werden**

Ja                       Nein

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben auf dem dreiseitigen Anmeldebogen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte