



# Anmeldebogen

Schülerdaten			
Name		Ersteinschulungs- jahr <b>WICHTIG</b>	
Vorname		Jetzige Schule Klasse	_____
Geburtsdatum		Wiederholte Schuljahre	
Geburtsort		Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="radio"/> christl. Religionsunterricht <input type="radio"/> Werte und Normen
Geburtsland		Sprachkenntnisse des Schülers in Deutsch	<input type="radio"/> keine <input type="radio"/> gering <input type="radio"/> gut
Geschlecht	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		
Religion		Sprachlernklasse	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
1. Staats- angehörigkeit		<b>Daten der Erziehungsberechtigten</b>	
2. Staats- angehörigkeit		Name der Mutter	
Straße		Vorname	
PLZ/Wohnort		Anschrift, wenn anders als Schüler/in	
Telefonnummer Mutter		Name des Vaters	
Telefonnummer Vater		Vorname	
E-Mail-Adresse		Anschrift, wenn anders als Schüler/in	
Schwimmen	<input type="radio"/> kann <b>nicht</b> schwimmen <input type="radio"/> <b>kann</b> schwimmen <input type="radio"/> Schwimmabzeichen _____	Beruf der Mutter	
		Beruf des Vaters	
Geschwister:	_____ _____	<b>Sorgerecht</b> ( <input type="checkbox"/> Bescheinigung liegt vor )	<input type="radio"/> Vater und Mutter <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Vormund
Gesprochene Sprachen:		Name, Vorname Anschrift des Vormunds:	
Eltern sprechen	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	Ansprechpartner bei keinen Deutschkenntnissen	
In Deutschland seit: _____ letzter Wohnort: _____			

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



# Anmeldebogen

## Wird von der Schule / Sekretariat ausgefüllt !!

**Gesundheitliche Hinweise** (Allergien, regelmäßige Einnahme von Medikamenten, Brille etc.):

**Masernimpfschutz:**  Impfschutz  Kopie Impfausweis vorhanden  
 Kontraindikation (Beleg vorgelegt)  wird nachgereicht bis zum \_\_\_\_\_  
 kein Impfschutz (Meldung ans Gesundheitsamt am / durch \_\_\_\_\_)

**Sprachfeststellungsprüfung**  ja  nein  
 in der Sprache: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_ Niveau: \_\_\_\_\_

**Sonderpädagogischer Förderbedarf:**  ja  nein **Gutachten?**  ja  nein  
 ES  GE  HÖ  KM  LE  SE  SR

### Schulbücher :

Wir nehmen an der **Lernmittelausleihe** teil  ja  nein  
 Ich /Wir beziehe/n staatliche Leistungen ( SGB II /  Asylbewerberleistungsgesetz).  
Die **Bescheinigung des Job-Centers** liegt vor:  ja, gültig bis: \_\_\_\_\_  nein

**Schülerbeförderung**  Fahrkarte per E-Mail bei der Stadt Hildesheim  
beantragt Datum \_\_\_\_\_  
 Fahrkarte Landkreis Hildesheim beantragt, Datum \_\_\_\_\_  
 Fahrkarte von alter Schule vorhanden,  
Stadt Hildesheim per Mail informiert Datum \_\_\_\_\_

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_