



Geschwister-Scholl-Schule  
Ludolfingerstr. 16-18  
31137 Hildesheim

# Anmeldung Jahrgang 5 -10

Bemerkungen (Sekretariat):

EDV erfasst

**Jahrgang**, in den aufgenommen werden soll:  
**Klasse:**

**Schuljahr**, in dem aufgenommen werden soll:  
20...../20.....

**Name**, des/der Schüles/-in

**Vorname**, des/der Schülers/-in

**Straße und Hausnummer**

**Geschlecht**  männlich  weiblich  divers

**Postleitzahl und Ort**

**Ortsteil** (bitte unbedingt angeben)

**Geburtsdag:**

**Geburtsort:**

**Geburtsland**

Deutschland  .....

**Herkunftssprache**

deutsch  .....

**Staatsangehörigkeit**

deutsch  .....

2. Staatsangehörigkeit .....

**In Deutschland lebend seit Monat/Jahr:**

**Konfession**  ev.  kath.  islam  ohne

.....

Teilnahme am **Religionsunterricht / Werte u. Normen**

Religionsunterricht  
 Werte und Normen

**Einschulungsjahr Grundschule**

Zurückgestellt am:.....

Wiederholte Klasse/n:.....

**Zuletzt besuchte Schule**

Name der Schule:..... Zuletzt besuchte Klasse/Jahrgang:.....

Anschrift: .....

Gibt es gesundheitliche Einschränkungen (z.B. regelmäßige Medikamenteneinnahme.....

Masernimpfung nachgewiesen  Masernimpfung wird nachgereicht

Schulbegleitung vorhanden (Name, Vorname, Telefon):

.....

Autist/Asperger  LRS  ADS/ADHS  Dykalkulie

**Schwimmabzeichen:**

Nichtschwimmer  kann schwimmen  
folgendes Schwimmabzeichen vorhanden.....

**Geschwisterkind an der Geschwister-Scholl-Schule**

ja Name, Klasse.....

**Festgestellter Förderbedarf durch Landesschulbehörde**

LE  ES  KM  SR  HÖ

**Verfügung vorhanden, Datum vom:**.....

Ein Verfahren zur Förderbedarfsstellung läuft im Bereich: .....

Anmeldung für den freiwilligen **Ganztag** wird erfolgen

Anmeldung für **Mittagessen** wird erfolgen



**Sorgeberechtigt sind:**

- beide Elternteile                       Pflegeeltern/Vormund  
 Mutter                                       Vater

**Die Anschrift des Sorgeberechtigten ist**

- die des Kindes                       eine andere (s. unten)

**Vor- und Nachname der Mutter:**

**Vor- und Nachname des Vaters:**

**Anschrift der Mutter/Pflegeeltern/des Vormunds:  
Straße und Hausnummer**

.....

Postleitzahl und Ort .....

☎ privat:.....

☎ mobil:.....

☎ dienstlich:.....

E-Mail:.....

**Anschrift des Vaters:  
Straße und Hausnummer**

.....

Postleitzahl und Ort .....

☎ privat:.....

☎ mobil:.....

☎ dienstlich:.....

E-Mail:.....

Da es immer wieder zu Problemen führt, die Eltern des Kindes im **Krankheitsfall** zu erreichen, bitten wir unbedingt um die Angabe **mehrerer** Telefonnummern

☎ **Sonstige Telefonnummern:**

Ich erkläre hiermit, dass jeglicher Kontakt zum 2. Erziehungsberechtigten meines Kindes abgebrochen ist. Kontaktdaten sind mir nicht bekannt.     ja

**Falls beide Elternteile sorgeberechtigt sind:**

**Bei Sorgeberechtigung beider Elternteile** senden wir die Benachrichtigungen an das Elternhaus, bei dem das Kind seinen Hauptwohnsitz hat.

**Die Schülerin/der Schüler lebt bei:**

- Mutter                                       Vater

sonstige/Vormund: .....

Sollte nur ein Elternteil **sorgeberechtigt** sein, ist dies durch die Vorlage der gerichtlichen **Entscheidung** nachzuweisen!!

- Gerichtsbescheid liegt vor                       wird nachgereicht

Bei getrennt lebenden Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben, sind beide Unterschriften erforderlich. Sollte nur eine Unterschrift vorhanden sein, wird bestätigt, dass der andere Sorgeberechtigte der Anmeldung zustimmt.

Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum .....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten .....

.....