



Anmeldung Jahrgang 5 -10

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

Bemerkungen (Sekretariat):

EDV erfasst

Jahrgang, in den aufgenommen werden soll:
Klasse:

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

Name, des/der Schülers/-in

Vorname, des/der Schülers/-in

Straße und Hausnummer

Geschlecht männlich weiblich divers

Postleitzahl und Ort

Ortsteil (bitte unbedingt angeben)

Geburtsdatum:

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:

Geburtsort der Mutter:

Vor- und Nachname des Vaters:

Geburtsort 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

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

Falls beide Elternteile sorgeberechtigt sind:

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

.....