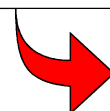




## Anmeldung für das Schuljahr 2021/2022

| Personalien der Schülerin/des Schülers   |               |                     |   |   |
|--|---------------|---------------------|---|---|
| Name:  |               | Vorname:            |   | männl. <input type="checkbox"/> / weibl. <input type="checkbox"/> |
| geboren am:  | in:           | Kreis:              | Bundesland (ggf. Staat):  |   |
| PLZ/Wohnort:   |               | Ortsteil:           |   |   |
| Straße/Hausnummer:   |               | Religion:           | Nationalität:   |   |
| Zuwanderer: nein <input type="checkbox"/> / ja <input type="checkbox"/> im Jahr:   |               |                     | Familiensprache:  |   |
| Geburtsland der Mutter:  |               | des Vaters:         |   |   |
| Anz. Geschwister:  | davon jünger: | an unserer Schule:  | Name(n) mit Klasse:   |   |
| Erziehungsberechtigte <span style="float: right;">* freiwillige Angaben</span>   |               |                     |   |   |
| Vater: (Name, Vorname)   |               | Beruf *:            | Sozialhilfeempfänger *: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>   |   |
| Anschrift: (falls abweichend)  |               | privat (Festnetz)   | Alleinerziehender: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>        |   |
| Mutter: (Name, Vorname)  |               | Beruf *:            | Sozialhilfeempfängerin *: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |   |
| Anschrift: (falls abweichend)  |               | privat (Festnetz)   | Alleinerziehende: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>         |   |
| <b>Wichtig: Für den Fall der Aufnahme bitte unbedingt Notfall- angeben! Mutter:</b><br><b>Sonstige</b> (z.B. Großeltern, Arbeitsstelle): |               |                     |   |   |
| <b>Vater:</b>  |               |                     |   |   |
| Schullaufbahn  |               |                     |   |   |
| Einschulung 2017/18: ja <input type="checkbox"/><br>nein <input type="checkbox"/> / anderer Termin:                                      |               |                     | in Grundschule:   |   |
| <input type="checkbox"/> 3 Jahre Schuleingangsphase  |               |                     |   |   |
| <input type="checkbox"/> ggf. wiederholte Klasse / welche?<br>Grund:   |               | letzte Grundschule: | Grundschullehrer(in):   |   |
| <b>Bitte Rückseite beachten!</b>   |               |                     |   |   |



## Besonderheiten

### Gesundheitliche Besonderheiten, auch Logopädie / sprachtherapeutische Behandlung:

- AD(H)S       LRS       Dyskalkulie
- Logopädie/sprachtherapeutische Behandlung
- Sonstiges:

### Sonderpädagogischer Förderbedarf:

ja mit Schwerpunkt(en):

**Bitte machen Sie Angaben, die einen Härtefall begründen können, im Folgenden geltend, da solche aus Gründen der Gleichbehandlung mit anderen Bewerbern nur im Anmeldeverfahren geltend gemacht werden können:**

### Besondere Interessen / Hobbys:

**Ich bin über das pädagogische Konzept der Schule informiert und weiß, dass im Jahrgang sowohl Kinder mit als auch ohne sonderpädagogischen Förderbedarf gemeinsam unterrichtet werden.**

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an schulischen Veranstaltungen wie Wandertagen, Klassenfahrten u.ä. teilnimmt.**

\_\_\_\_\_ 2021

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten