

**A N M E L D E B O G E N für den 5. Jahrgang**

**A) Schüler/Schülerin**

\_\_\_\_\_ Kerngruppe

\_\_\_\_\_ Name und sämtliche Vornamen (lt. Geburtsurkunde)

\_\_\_\_\_ Geburtsdatum

\_\_\_\_\_ Geburtsort/Landkreis/Land

\_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_ Bekenntnis

\_\_\_\_\_ Religionsunterricht bzw. Ethik

isolierte Rechtschreibstörung

isolierte Lesestörung

kombinierte Lese- u. Rechtschreibstörung

\_\_\_\_\_ wiederholte Klasse/n

**Adressdaten**

\_\_\_\_\_ Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_ Telefon

\_\_\_\_\_ Telefon Arbeitsstelle/Großeltern...

\_\_\_\_\_ Handy

\_\_\_\_\_ Schüler wohnt bei: (Eltern, Mutter, Vater, Großeltern, so. Verwandte)

\_\_\_\_\_ E-Mailadresse

**B) Erziehungsberechtigte**

**Sorgerecht:**  gemeinsam  Mutter  Vater  Sonstige \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 1. Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_ Adresse/Telefon

\_\_\_\_\_ 2. Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_ Adresse/Telefon

**11.09.2018**

\_\_\_\_\_ Eintrittsdatum

**5**

\_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe

\_\_\_\_\_ Abgangsjahrgangsstufe

\_\_\_\_\_ Zuletzt besuchte Schule/Adresse

Das Zwischenzeugnis/Jahreszeugnis/Übertrittszeugnis für das Schuljahr \_\_\_\_\_ hat vorgelegen/nicht vorgelegen.

**Notendurchschnitt im Übertrittszeugnis:** \_\_\_\_\_

**Ein Anspruch auf Erstattung der Schulwegkosten im Rahmen der Schulwegkostenfreiheit besteht nicht.**

Die Anmeldung erfolgt im Einverständnis der Erziehungsberechtigten und unter Bestätigung der vorstehenden Angaben durch  Mutter  Vater  Eltern  Sonstige \_\_\_\_\_

**Der/die obige Schüler/in tritt von der Jahrgangsstufe 5 in die Schule ein. Ich/wir versichere/n, dass ich/wir keine weitere Anmeldung an einer anderen Schule vornehmen werde/n. Das Jahreszeugnis ist in der ersten Augustwoche hier vorzulegen.**

Hollfeld, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Unterschrift/en d. Erziehungsberechtigten

**Die Aufnahme ist rechtskräftig.**

Anmeldung zur offenen Ganztagsbetreuung  
Formblatt liegt bei/wird nachgereicht



# Ergänzung zum Anmeldebogen für Schüler mit Migrationshintergrund

nichtdeutsches Geburtsland: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

**Zuzug in die BRD als:** (zutreffendes bitte ankreuzen)

Aussiedler

Asylbewerber anerkannt

Asylbewerber

Kriegsflüchtling

Ausländer

Flüchtling

sonstiger Zugang

Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_

Herkunftsland/Eltern: \_\_\_\_\_

Herkunftsland/Großeltern: \_\_\_\_\_

Muttersprache/Eltern: \_\_\_\_\_

## Gesundheitliche Besonderheiten:

---

---

---

---