

ANMELDUNG SOPHIE-SCHOLL-GESAMTSCHULE

Personalien der Schülerin / des Schülers

Aufnahme für / Klasse 5 Schuljahr 2022/ 2023		Letzte Schule _____	Klasse _____
Name _____		Einschulungsjahr GS - Übergangsempf KI 4 _____	
Vornamen (alle) _____		Welche Grundschule hat Ihr Kind besucht? _____	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers			
Geburtsdatum _____	Geburtsort / Geburtsland _____	Klassenlehrer/in in der Grundschule: _____	
Straße _____		Hat Ihr Kind ein Jahr in der Grundschule wiederholt? Wenn ja, welches? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	
PLZ, Wohnort _____		Falls nicht in Deutschland geboren, in welchem Jahr erfolgte der Zuzug? _____	
Email-Adresse eines Erziehungsberechtigten _____		Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
Konfession <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> alev. <input type="checkbox"/> andere: _____ <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis			
Sofern nicht ev., kath. oder isl.: gewünschte Teilnahme am <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. Religionsunterricht			
Angaben für den Notfall: Wer ist zu benachrichtigen? (z.B. Oma, Tante, Nachbar...)			
1. Name: _____		Telefon _____	
2. Name: _____		Telefon _____	

Personalien der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname der Mutter _____		Festnetz _____	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ggf. abweichende Adresse _____		Tel. dienstl. _____	Staatsangeh. _____
Geburtsland _____	Muttersprache: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> _____	Handy Nr.: _____	

Name, Vorname des Vaters _____		Festnetz _____	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ggf. abweichende Adresse _____		Tel. dienstl. _____	Staatsangeh. _____
Geburtsland _____	Muttersprache: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> _____	Handy Nr.: _____	

Welche Sprache wird überwiegend in der Familie gesprochen? _____

Bemerkungen

Wir sind damit einverstanden, dass die Sophie-Scholl-Gesamtschule Kontakt zu der abgebenden Schule aufnimmt.

ja nein

Auch darf sie Unterlagen wie Fördergutachten, Förderpläne etc. in Kopie von der Grundschule einholen.

ja nein

Bei nur einer Unterschrift:

„Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt!“

Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

HS (RS) RS (G) G