



Anmeldeblatt zur Aufnahme in Klasse

5 6 7BR 7R 8BR 8R 9BR 9R 10

Name des Kindes:		Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d
Vorname des Kindes:		Geburtsort:	
Straße:		Staatangehörigkeit:	
PLZ, Wohnort:		Bei Ausländern in Deutschland seit:	
Eltern ausländischer Herkunft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Familiensprache:		Herkunftssprachenunterricht gewünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Religionszugehörigkeit:	Teilnahme am RU in: <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> ET		Wiederholung: <input type="checkbox"/> ja in Klassenstufe ____ <input type="checkbox"/> nein
Einschulungsjahr Grundschule:	Zuletzt besuchte Schule: (Bei Anmeldung für die 5. Klasse Name der Grundschule)		

Verpflichtende Anmeldung zur Ganztagschule und Mittagstisch

Die Anmeldung zur Ganztagschule ist für ein Jahr verpflichtend. Während des laufenden Schuljahres ist ein Wechsel auf Halbtags **nicht** möglich.

Besucht Ihr Kind eine reine Ganztagsklasse bedeutet ein Wechsel zum folgenden Schuljahr automatisch auch den Wechsel in eine andere Klasse.

Anmeldung zum Mittagstisch ist auch ohne eine Teilnahme am Ganztagsunterricht möglich.

Anmeldung Ganztagsunterricht: ja nein

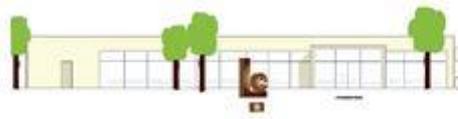
Anmeldung zum Mittagstisch: ja nein

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Name der Mutter:		Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vorname der Mutter:		Bei alleiniger Sorge Gerichtsurteil vorgelegt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Adresse der Mutter, wenn abweichend von Adresse Kindes:		PLZ, Wohnort:	
Telefon Festnetz:	Telefon dienstlich:	Mobil:	
Weitere Tel.-Nr.:		E-Mail-Adresse:	

Name des Vaters:		Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vorname des Vaters:		Bei alleiniger Sorge Gerichtsurteil vorgelegt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein:	
Adresse der Vaters, wenn abweichend von Adresse Kindes:		PLZ, Wohnort:	
Telefon Festnetz:	Telefon dienstlich:	Mobil:	
Weitere Tel.-Nr.:		E-Mail-Adresse:	



Zusatzblatt zum Anmeldeblatt -nur für internen Gebrauch-

Name des Schülers:

Wieviel Geschwister hat der/die Schüler/in:

Angaben zu Beeinträchtigungen

Beeinträchtigung : nein

ja

Wenn ja welche: LRS Dyskalkulie ADHS ADS

Andere: _____

Angaben zu Fördergutachten:

Fördergutachten liegt vor? ja welches: lernen sozial-emotional ganzheitliche Entwicklung hören sehen

-bitte ankreuzen- nein

Angaben zu Krankheiten / Medikamenten / Hilfsmittel

Benötigt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? nein ja

Wenn ja welche? _____

Benötigt Ihr Kind Hilfsmittel? Brille weitere _____

Angaben zu Betreuung

Werden Sie über ein Jugendamt betreut? nein ja

Wenn ja, welches und Ansprechpartner / Kontaktdaten _____

Welche Unterstützung bekommen Sie:

Erziehungsbeistand Familienhilfe Tagesgruppe Stationäre Maßnahmen

Sonstige Unterstützung: _____

Bemerkungen:

Mit der Weitergabe der oben genannten Angaben an die Schulsozialarbeiterin bin ich / sind wir einverstanden:

ja nein

Ort, Datum

1. Unterschrift

2. Unterschrift

(bei Getrenntlebenden beide Erziehungsberechtigte!)



Sonstige Angaben

Liebe Eltern und Sorgeberechtigte,
es freut uns sehr, dass Sie uns das Vertrauen schenken und Ihr Kind an unserer Schule angemeldet haben.
Es interessiert uns, wie Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden sind?

Mehrfachnennungen sind möglich.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zeitungsbeilage Schulen | <input type="checkbox"/> Anzeige im Amtsblatt | <input type="checkbox"/> Homepage der Schule |
| <input type="checkbox"/> Aushänge | <input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte | <input type="checkbox"/> Familienmitglieder |
| <input type="checkbox"/> Hospitation mit der Grundschule | <input type="checkbox"/> Einladung Tag der offenen Tür | <input type="checkbox"/> Infoveranstaltung der VHS Frankenthal |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | | |

Bitte nennen Sie hier Ihre Beweggründe für die getroffene Schulwahl

Mehrfachnennungen sind möglich.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Empfehlung durch Eltern | <input type="checkbox"/> Wohnortnähe |
| <input type="checkbox"/> Ganztagskonzept | <input type="checkbox"/> Versorgung am Nachmittag |
| <input type="checkbox"/> Eindrücke vom Tag der offenen Tür | <input type="checkbox"/> Förderangebote |
| <input type="checkbox"/> Empfehlung durch Schüler unserer Schule | <input type="checkbox"/> Ablehnung IGS |
| <input type="checkbox"/> Eindrücke des Kindes von der Hospitation | <input type="checkbox"/> AG-Angebote |
| <input type="checkbox"/> Geschwister an der Schule | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

Füllt die Schule aus

Klasse:	Lehrer/Lehrerin:	Schulbesuch ab:
---------	------------------	-----------------

<p><u>Bei Anmeldung vorzulegen:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Immunitätsnachweis Masern</p> <p><input type="checkbox"/> letzten 2 Zeugnisse</p> <p><input type="checkbox"/> Geburtsurkunde (Kopie)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Passbild Schülerakte</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Passbild bei Antrag MAXX Ticket</p> <p><input type="checkbox"/> Sorgerechtsurteil bei alleinigem Sorgerecht</p>	<p><u>zusätzlich bei Anmeldung der Stufe 5 vorzulegen:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Anmeldeformular der Grundschule</p> <p><input type="checkbox"/> Jahreszeugnis der 3. Klasse</p> <p><input type="checkbox"/> Halbjahreszeugnis der 4. Klasse</p>
--	---

<p><u>Bildungsgang:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Sek I.</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsreife</p>	<p><u>Wahlpflichtfach:</u></p> <p><input type="checkbox"/> HuS</p> <p><input type="checkbox"/> TuN</p> <p><input type="checkbox"/> WuV</p> <p><input type="checkbox"/> Französisch</p>	<p><u>Erledigt:</u></p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Edoosys</td> <td><input type="checkbox"/> Aushang LZ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> LMF</td> <td><input type="checkbox"/> Kopie Lehrer</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> OPC</td> <td><input type="checkbox"/> Info PC Räume</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> MAXX-Ticket</td> <td><input type="checkbox"/> Info AG Leitung</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Edoosys	<input type="checkbox"/> Aushang LZ	<input type="checkbox"/> LMF	<input type="checkbox"/> Kopie Lehrer	<input type="checkbox"/> OPC	<input type="checkbox"/> Info PC Räume	<input type="checkbox"/> MAXX-Ticket	<input type="checkbox"/> Info AG Leitung
<input type="checkbox"/> Edoosys	<input type="checkbox"/> Aushang LZ									
<input type="checkbox"/> LMF	<input type="checkbox"/> Kopie Lehrer									
<input type="checkbox"/> OPC	<input type="checkbox"/> Info PC Räume									
<input type="checkbox"/> MAXX-Ticket	<input type="checkbox"/> Info AG Leitung									

Bemerkungen