

Anmeldung

zum Schuljahresbeginn am **16.08.2019**

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn zum Besuch des **5. Jahrgangs** im

HS- RS- GY-Zweig der KGS Gieboldehausen an.

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Nachname: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Ortsteil: _____ Telefon: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

zzt. Schülerin / Schüler der Schule: _____

Einschulungsjahr Grundschule: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religionszugehörigkeit: _____

Gewünschter Unterricht: Evangelisch Katholisch Werte und Normen

Wenn das Kind am Religionsunterricht teilnimmt, besucht es die entsprechenden Schulgottesdienste.

Angaben über die Eltern

Mutter: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____
(Anschrift bei Abweichung von oben bitte eintragen.)

E-Mail: _____ Handy: _____

Vater: _____ Telefon: _____

Anschrift _____
(Anschrift bei Abweichung von oben bitte eintragen.)

E-Mail: _____ Handy: _____

Erziehungsberechtigt sind: beide nur Mutter nur Vater
Bitte Bescheinigung beifügen!

andere : _____

Mein Kind möchte nach Möglichkeit mit folgenden Schülerinnen/Schülern in eine Klasse: _____

Diesen Bereich bitte nicht ausfüllen

m / w	Empfehlung/Notenschnitt	Legasthenie/Dyskalkulie	Geschwister- Anzahl Geb.jahr		Muttersprache	Über- alterung	Lehrer/in (Zeichen)

Klasse: _____ Fahrschüler: ja nein Lernm.ausl.

Bitte Rückseite beachten!

Weitere wichtige Informationen:

Leidet Ihre Tochter / Ihr Sohn an einer chronischen Erkrankung?

Nein Ja

Wenn „Ja“: An welcher? _____

Besteht bei Ihrer Tochter / Ihrem Sohn eine Allergie?

Nein Ja

Wenn „Ja“: Welche? _____

Muss Ihre Tochter / Ihr Sohn zzt. regelmäßig Medikamente einnehmen?

Nein Ja

Wenn „Ja“: Welche bzw. wofür oder wogegen?

Muss das Medikament während der Unterrichtszeit eingenommen werden?

Nein Ja

Wenn „Ja“: Benötigt Ihr Kind bei der Einnahme Unterstützung?

Wurde Ihr Kind auf sonderpädagogischen Förderbedarf überprüft?

Nein Ja

Besteht oder bestand Anspruch auf Lernhilfe?

Nein Ja

Ist Ihre Tochter / Ihr Sohn im Besitz eines gültigen Schwimmabzeichens?

Nein Ja

Wenn „Ja“: Welches? _____

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind Fotos und Filmaufnahmen auf der Homepage der Schule sowie in der Zeitung veröffentlicht werden dürfen.

Diese Zusage kann ich jederzeit widerrufen.

Nein Ja

Datum

Unterschrift der / eines Erziehungsberechtigten