



Anmeldeformular Orientierungsstufe für das Schuljahr 2017/2018

Passfoto

Ganztagsklasse in der 5./ 6. Klasse	<input type="checkbox"/>
Regelklasse ohne Ganztagsangebot in der 5./ 6. Klasse	<input type="checkbox"/>

Voraussichtliche 2. Fremdsprache ab der 6. Klasse

Französisch Latein

Daten der Schülerin /des Schülers (Bitte in Druckschrift ausfüllen)			
Name:		Geschlecht:	
Vorname(n):		Konfession:	
Geburtsdatum:		Teilnahme am Religionsunterricht (Zutreffendes bitte ankreuzen)	
Geburtsort:		<input type="checkbox"/> rk	<input type="checkbox"/> ev
Geburtsland (wenn nicht Deutschland):		Ethik	
In Deutschland seit:		Musikinstrument	
Muttersprache:		Geschwister an unserer Schule	
Muttersprachlicher Unterricht für Kinder mit Migrationshintergrund ¹⁾		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> erwünscht <input type="checkbox"/> nicht erwünscht		Jahrgang:	
¹⁾ (In Abhängigkeit von den personellen und organisatorischen Möglichkeiten)		Wohnt bei:	
Staatsangehörigkeit:		<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	
Straße:		Beruf der Eltern: (Angabe freiwillig)	
PLZ:	Wohnort / Ortsteil:		

Daten der Sorgeberechtigten (Adresse bitte nur ausfüllen, wenn abweichend von den obigen Angaben)		
sorgeberechtigt: (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Name, Vorname		
Straße		
PLZ, Wohnort / Ortsteil		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Handynummer*		
Name/ Telefonnummer für den Notfall:		
E-Mail-Adresse eines Sorgeberechtigten:*		
Körperliche/psychische Beeinträchtigungen (z.B. AD(H)S, autist. Störung, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeit, Epilepsie, Diabetes ...)		
Bisherige Schulbesuche		
Name der Grundschule:	Grundschuleintritt im Jahr:	
ggf. erfolgter Schulwechsel: (Jahr /von/ nach)		
ggf. Klasse übersprungen oder wiederholt		

* Angaben freiwillig

Geben Sie für den Fall, dass die Aufnahmekapazität unserer Schule erschöpft ist, eine weitere Schule an!
Weitere Schule:

 Ort, Datum

 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Nur für Verwaltung:	Fahrkarte beantragt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Geburtsurkunde hat vorgelegen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
----------------------------	---	---