



## Anmeldeformular Orientierungsstufe für das Schuljahr 2019/2020

Passfoto

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

**Voraussichtliche 2. Fremdsprache ab der 6. Klasse**

Französisch       Latein

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

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

\* 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

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