LUTHERSCHULE – GYMNASIUM - A N M E L D U N G für den 11. Jahrgang

LUTHER SCHULE
GYMNASIUM HANNOVER

-Bitte unbedingt in Druckschrift ausfüllen!-

Schüler/Schülerin

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort-/land:

Staatsangehörigkeit: Religionszugehörigkeit: W ☐ M ☐ D ☐

Straße/Hausnummer:

PLZ: Ort:

Telefonnummer: Mobil:

E-Mailadresse

seit wann in D: Muttersprache:

Mutter (Anschrift nur soweit diese von der des Kindes abweicht)

Familienname:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ: Ort:

Telefonnummer: Mobil:

E-Mailadresse:

Vater (Anschrift nur soweit diese von der des Kindes abweicht)

Familienname:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ: Ort:

Telefonnummer: Mobil:

E-Mailadresse:

Wer kann im Notfall angerufen werden, wenn die Eltern nicht erreichbar sind?
(bitte unbedingt angeben)

Herr/Frau: Verhältnis (z.B. Großmutter)

Telefon/Mobil:

Herr/Frau Verhältnis (z.B. Großmutter)

Telefon/Mobil:

Sorgerecht

☐ Es besteht ein gemeinsames Sorgerecht

☐ Es besteht KEIN gemeinsames Sorgerecht

(Bitte die Anlage Sorgerecht und ein Negativattest beifügen)

Schulbesuch

Datum der Einschulung (Monat/Jahr): _____

Derzeit besuchte Schule: _____ seit: _____

Bisher besuchte Schulen: _____ von _____ bis _____

(ggf. auch im Ausland) _____ von _____ bis _____

Wurde eine Klasse wiederholt? ☐ nein ☐ ja Wenn ja, welche? _____

Wurde eine Klasse übersprungen? ☐ nein ☐ ja Wenn ja, welche? _____

Fremdsprachen seit der 6. Klasse

☐ Latein ☐ Französisch ☐ Spanisch ☐ keine

Angaben über gesundheitliche Besonderheiten

Leidet Ihr Kind an einer besonderen gesundheitlichen Beeinträchtigung wie z.B. Allergien, Epilepsie, Asthma, Hör- und/oder Sehschwäche? ☐ nein ☐ ja

Falls ja, welche? _____

Wurde Ihrem Kind eine Lese- und Rechtschreibschwäche attestiert? ☐ nein ☐ ja

Falls ja, bitte Attest beifügen.

Fand eine Überprüfung zur Feststellung eines Bedarfs an sonderpädagogischer Unterstützung statt? ☐ nein ☐ ja

Falls ja am _____ Schwerpunkt: _____

Bitte Bericht beifügen.

Unterstützung Ich/wir beziehen folgende Leistungen:

☐ Arbeitslosengeld II (SGBII) ☐ Sozialhilfe (SGBXII) ☐ Wohngeld/Kinderzuschlag (§6 BKGG)

☐ Asylbewerberleistungen (§2 oder §3 AsylblG) ☐ Bildung und Teilhabe BuT

Bitte Kopie vom jeweiligen Bescheid beifügen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der beiden Sorgeberechtigten

Wichtig! Sollten sich an personenbezogenen Daten oder an den Familienverhältnissen Änderungen ergeben, ist das Schulsekretariat sofort zu informieren.

Hinweis! Wir weisen darauf hin, dass mitgebrachte Wertsachen nicht gegen Zerstörung, Beschädigung, Diebstahl etc. versichert sind. Das gilt auch für private Ipads oder Tablets, selbst wenn sie im Unterricht genutzt werden.

Checkliste der erforderlichen Anmeldeunterlagen

- ☐ Vollständig ausgefüllter Anmeldebogen (Unterschrift der beiden Sorgeberechtigten notwendig oder Vollmacht)
- ☐ Sorgerechtserklärung bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten
- ☐ Negativattest bei allein Sorgeberechtigten
- ☐ Halbjahreszeugnis Klasse 10 **im Original**
- ☐ Nachweis über Masernimmunität (Impfpass/Bescheinigung/etc.) **im Original**
- ☐ Geburtsurkunde in Kopie
- ☐ Kopie vom Pass und der Aufenthaltsgenehmigung bei nicht EU Staatsangehörigen
- ☐ Passfoto