

**-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.)

Sorgerechtsklärung bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten

Negativattest bei allein Sorgeberechtigten

Versetzungszeugnis Klasse 10 und Zeugnis/-se aus Klasse 11

Nachweis über Masernimmunität (Impfpass/Bescheinigung/etc.) **im Original**

Geburtsurkunde in Kopie

Kopie vom Pass und der Aufenthaltsgenehmigung bei nicht EU Staatsangehörigen

Passfoto