

## Anmeldeschein

### 1. Schülerin/Schüler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geb-Ort: \_\_\_\_\_ Konf.: \_\_\_\_\_ Nat.: \_\_\_\_\_

Str., Postleitz., Ort, ggf. Ortsteil: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ weitere Telefon-Nr. für den Notfall: \_\_\_\_\_

pflicht- freiwillig- familien- privatversichert

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Fahrschüler\*in:  Haltestelle: \_\_\_\_\_

### 2. Gesetzliche Vertreter

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

(Name der/ des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_)

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anschrift sofern abweichend von oben: \_\_\_\_\_

### 3. Schulbesuch

Bisher besuchte Schulen: GS \_\_\_\_\_ von/bis \_\_\_\_\_

Weiterführende Schule: \_\_\_\_\_ von/bis \_\_\_\_\_

Englisch ab Kl.: \_\_\_\_\_ Latein ab Kl.: \_\_\_\_\_ Franz. ab Kl.: \_\_\_\_\_

4. Kinderzahl der Familie: \_\_\_\_\_ Geschwister, die schon diese Schule besuchen: \_\_\_\_\_

Vornamen und Klassen: \_\_\_\_\_

5. Altschüler\*in (Vater/Mutter): \_\_\_\_\_

6. **Behinderungen:** Es ist für Lehrer und Schüler wichtig, dass körperliche Behinderungen und Schwächen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden, z.B. Behinderungen der Sehfähigkeit, des Gehörs, Verletzungen der Gliedmaßen... Bitte hier ggf. mitteilen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Die Aufnahme wird beantragt zum \_\_\_\_\_ in die Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_.

Die Unterlagen für die Aufnahme

- Geburtsurkunde/Geburtsschein/Familienstammbuch/Personalausweis
- Zeugnis der Grundschule
- Empfehlung für die weiterführenden Schulformen
- Abgangszeugnis/Abschlusszeugnis der zuletzt besuchten Schule

lege ich vor.

reiche ich nach.

Nachweis über die Masernschutzimpfung wurde vorgelegt. \_\_\_\_\_

Unterschrift Schulmitarbeiter

Neuenheerse, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten