Schulanmeldung – weiterführende Schulen

Stempel der Schule	Wird von der Schule ausgefüllt
	Masernschutz

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen in Deutsch aus.

Personalien des Kindes

Name	**Vorname** (Rufname unterstreichen)	**Geschlecht**

Aufnahme am	**in Jahrgangsstufe**								
	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10	☐ 11	☐ 12	☐ 13

Geburtsdatum	**Geburtsort**	**Geburtsland**
		☐ Deutschland ☐ _____

Konfession

☐ ev.-luth.	☐ kath.	☐ Islam	☐ ohne	☐ _____

1. Staatsangehörigkeit	**2. Staatsangehörigkeit**	**3. Staatsangehörigkeit**
☐ deutsch ☐ _____	☐ deutsch ☐ _____	

Zuzug aus dem Ausland in den letzten zwei Jahren

☐ Nein	☐ Ja, in Deutschland seit: _____

Straße, Hausnummer	**Postleitzahl**	**Ort/ Landkreis**

Telefon-Nr. 1	**Telefon-Nr. 2**

Angaben zu Notfallkontaktpersonen

Folgende Personen (z. B. Großeltern, Stiefeltern, weitere Familienangehörige etc.) sollen im Falle meiner/ unserer Nichterreichbarkeit in Notfällen benachrichtigt werden:

	1. Notfallkontaktperson	**2. Notfallkontaktperson**
Name		
Vorname		
Telefon-Nr.		

WOLFSBURG

Angaben zur Grundschule

Einschulungsdatum Grundschule	Abgangsdatum Grundschule

von Schule

Wohnt bei

☐ Eltern	☐ Mutter	☐ Vater	☐ _____
bei Abweichungen bitte Name, Adresse und Telefon-Nr. angeben			

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf

Gutachterlich festgestellt? ☐ Nein ☐ Ja, auf:	Bei Ja: Bitte fügen Sie den entsprechenden Bescheid des Regionalen Landesamtes für Schule und Bildung bei.		
☐ Hören	☐ Lernen	☐ Geistige Entwicklung	☐ Sehen
☐ Sprache	☐ Emotionale & Soziale Entwicklung	☐ Körperliche & Motorische Entwicklung	

Schulbegleitung vorhanden:

☐ ja	☐ nein

Teilnahme am Religionsunterricht

☐ ev.-luth.	☐ kath.	☐ konfessionell-kooperativ	☐ Werte und Normen	☐ _____

Familien-/ Herkunftssprache

☐ deutsch	☐ italienisch	☐ arabisch	☐ ukrainisch
☐ russisch	☐ türkisch	☐ spanisch	☐ _____
weitere in der Familie gesprochene Sprachen			

Wiederholungsklasse	**Art des Wiederholens**	**Wiederholte Klasse**
☐ ja ☐ nein	☐ freiwillig ☐ nicht versetzt	

Anzahl Geschwister an der Schule	**Anzahl Geschwisterkinder** (freiwillig)	**Nummer in Geschwisterreihe** (freiwillig)

Besonderer Wunsch zur Klassenbildung

Zweite Fremdsprache

1. Wunsch: _____ **2. Wunsch:** _____

Schwimmfähigkeit des Kindes:

☐ Nichtschwimmer	☐ Seepferdchen	☐ Bronzeabzeichen oder mehr

Angabe von Allergien

Personalien der Sorgeberechtigten

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Name, Titel		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort/Landkreis		
Art der Sorgeberechtigung	☐ Vater ☐ Mutter ☐ Großeltern ☐ Vormund ☐ Jugendamt ☐ Pflegeeltern ☐ _____	☐ Vater ☐ Mutter ☐ Großeltern ☐ Vormund ☐ Jugendamt ☐ Pflegeeltern ☐ _____
Telefonnummer		
E-Mail		

Veröffentlichung von Einschulungsfotos in der Schülerzeitung

☐ Ja, ich willige der Veröffentlichung ein.

☐ Nein, ich willige der Veröffentlichung nicht ein.

Datum, Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Datum, Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

Bei alleinigen Sorgeberechtigten ist ein entsprechender Nachweis (z. B. Negativattest, Gerichtsurteil) vorzulegen, bei Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht benötigt der anmeldende Elternteil das schriftliche Einverständnis des anderen.

Nachweis über das alleinige elterliche Sorgerecht

☐ Nachweis lag am _____ vor	☐ Nachweis lag nicht vor

Empfangsbestätigungen **(Anmeldephase Jg 5: Unterlagen werden während pers. Anmeldung ausgegeben.)**

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie den Erhalt und die Kenntnisnahme folgender Unterlagen:

- ☐ Schulordnung
- ☐ Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
- ☐ Verbot des Mitbringens von Waffen, Munition und vergleichbaren Gegenständen sowie von Chemikalien in Schulen
- ☐ Krankentransportkosten

Datum, Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Datum, Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

WOLFSBURG