

Anmeldung für die Oberstufe

Familienname des Kindes: _____

Vorname/n: _____
Rufname unterstreichen

geboren am: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____ Jahr des Zuzugs nach Deutschland: _____

Geschlecht: w m

Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____ 2. Muttersprache: _____

Geschwister an der Schule: _____
Name/n Klasse/n

Konfession: konfessionslos evangelisch römisch-katholisch muslimisch sonstiges

Teilnahme am Religionsunterricht in¹: ev. Religion kath. Religion
 Ich/wir melde/n mich/unser Kind von der Teilnahme am Religionsunterricht ab.
Dafür wird die Teilnahme am Philosophieunterricht zur Pflicht.

¹ Falls Sie keine Entscheidung fällen, teilt die Schule nach konfessionellen Gesichtspunkten bzw. zahlmäßiger Ausgewogenheit zu. Ihre und die Entscheidung der Schule ist aus Gründen der Planungssicherheit für ein Schuljahr verbindlich.

Aussiedler: ja nein

Migrantenstatus: Migrant **ohne** Förderbedarf in Deutsch Migrant **mit** Förderbedarf in Deutsch

Sorgeberechtigte/r: Vater Mutter _____
Name/Institution

Kind lebt bei: Vater Mutter

Mutter (Name, Vorname): _____

Muttersprache * : _____ Staatsangehörigkeit * : _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (Mobil)* : _____

Telefon (beruflich)*: _____ **Bitte geben Sie immer eine Notfall-Telefonnummer an!**

Vater (Name, Vorname): _____

Muttersprache * : _____ Staatsangehörigkeit * : _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (Mobil)* : _____

Telefon (beruflich)*: _____

Damit wir Sie termingerecht über alle wesentlichen Schulbelange und Ereignisse informieren können, bitten wir Sie, unbedingt eine gültige E-Mail-Adresse anzugeben. Informationen erhalten Sie ausschließlich auf diesem Weg.

E-Mail-Adresse: _____

Erste Einschulung: August/ Einschulungsschule: _____

zuletzt besuchte Schule: _____ Klasse: _____

Welche Klasse wiederholt? _____

Liegt eine förmlich anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche vor? ja nein (bitte die Anerkennung vorlegen)

Sonstige Angaben:
z. B. Erkrankungen,
Medikamenteneinnahme etc. _____

Fremdsprachenfolge:

1. Fremdsprache: _____ von Kl. _____ bis Kl. _____
2. Fremdsprache: _____ von Kl. _____ bis Kl. _____
3. Fremdsprache: _____ von Kl. _____ bis Kl. _____

Ich entscheide mich für folgendes Profil und wähle folgende Fremdsprache/n (Bitte neue Fremdsprache kennzeichnen) :

•Sprachliches Profil Fremdsprache: 1. Englisch (Profilfach) 2. _____ (Kernfach, keine neue Fremdsprache!) 3. _____	•Naturwissenschaftliches Profil Fremdsprache: 1. Englisch (Kernfach) 2. _____ (keine neue Fremdsprache!)
--	--

•Asthetisches Profil Fremdsprache: 1. Englisch (Kernfach) 2. _____	•Sportliches Profil ¹ Fremdsprache: 1. Englisch (Kernfach) 2. _____ <small>¹ Mir ist bekannt, dass bei dem Sportlichen Profil eine amtsärztliche Untersuchung erforderlich ist!</small>
--	--

•Gesellschaftswissenschaftliches Profil Fremdsprache: 1. Englisch (Kernfach) 2. _____

Erbetene Anlagen in Kopie: Datenschutzerklärung
 Zeugniskopie

Kopie Geburtsurkunde/Ausweis
 Legasthenie-Anerkennung

* Die Angaben sind freiwillig. Die Nichtbeantwortung führt selbstverständlich zu keinerlei Benachteiligung (§ 30 Abs. 1 SchulG.)

Datum

Unterschrift

Nur von der Schule auszufüllen:

Aufgenommen am: _____

In Klasse: _____

Eintritt am: _____

Unterschrift Schulleitung

