



ANMELDUNG

1.) Angaben zur Person der Schülerin / des Schülers: Klasse: 5

Name:		alle Vornamen:	
geboren am:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	Geburtsort: Geburtsland:	<input type="checkbox"/> Flüchtling <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zuwanderer <input type="checkbox"/>
Anschrift: Straße		PLZ, Wohnort	
Ortsteil:		Tel.-Nr.:	
Staatsangehörigkeit:		Religionszugehörigkeit:	
Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Ethikunterricht: <input type="checkbox"/>			

2.) Schullaufbahn:

Zuletzt besuchte Schule:	Einschulungsjahr Grundschule:
wiederholte Klassenstufe:	
Empfehlung: <input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule
1. Fremdsprache Englisch	ab Klasse 7 Profilfach: <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> oder <input type="checkbox"/> AL

3.) Angaben zu den Eltern/Erziehungsberrechtigten:

Erziehungsberrechtigt sind:

(bitte Urteil bzw. Sorgerechtserklärung vorlegen, gilt auch bei Lebenspartnerschaften, Einverständniserklärung)

beide nur Vater nur Mutter andere

Mutter:

Name:	Vorname:
Anschrift: Straße	
Tel.-Nr.:	Handy:
Notfall Nr.	E-Mail:

Vater:

Name:	Vorname:
Anschrift: Straße	
Tel-Nr.:	Handy/E-Mail:

Sonstige abholberechtigte Personen

Name:	Vorname:
Telefon-Nr.:	

4.) Weitere Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Geschwister an dieser Schule:			
Allergien/ Besonderheiten (z.B. regelmäßige Einnahme von Medikamenten, Brille usw.)			
Bisherige Maßnahme der individuellen Förderung in der Grundschule: (z.B. Nachteilsausgleich, Betreuer, Förderunterricht)			
<i>Mein Kind hat diagnostizierte Dyskalkulie</i>		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<i>Mein Kind hat diagnostiziertes ADHS/ADS</i>		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<i>Mein Kind hat eine diagnostizierte Lese-Rechtschreibstörung</i>		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<i>Mein Kind hat eine diagnostizierte Lese-Rechtschreibschwäche</i>		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<i>Mein Kind hat eine Wahrnehmungsstörung (Sehen, Hören...)</i>		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

5.) Teilnahme an der Schulbuchausleihe ja nein

6.) Teilnahme am Mensa System ja nein

7.) Masernimpfung ja nein

An der Friedrich-Bernhard-Karcher Gemeinschaftsschule Beckingen, können **Fotos, Bilder und andere Medieninhalte** mit ihren Kindern zu schulinternen Zwecken auf unserer schuleigenen Homepage u. ggf. in der lokalen Presse verwenden/veröffentlichen werden. Das Informationsblatt zum Datenschutz wurde ausgehändigt.

Datum

Unterschrift

Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule wichtigen Änderungen umgehend mitzuteilen. (z.B. bei Umzug, Telefonnummer....)

Bitte nicht ausfüllen!

Bei der Anmeldung haben vorgelegen:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Original HJZ der 4. Klasse mit Entwicklungsbericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtsurkunde in Kopie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnasiale Empfehlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonderpäd. Förderbedarf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>