

# Anmeldebogen



für die Jahrgangsstufe 5 im Schuljahr 2019/2020

## 1. Schülerdaten

Familiennamenname				(Rufname bitte unterstreichen) alle Vornamen			
geboren am		in		Kreis/Land		Konfession	
Staatsangehörigkeit		Datum d. Zuzuges bei nicht deutsch- sprachigem Mutterland				Verkehrssprache	
derzeitige Klasse/Schule				amtliche Schulnummer [Eintrag durch Sekretariat]			

## 2. Schullaufbahn

Eintritt in die Grundschule am	
Eignung lt. Übertrittszeugnis ( ) ja ( ) nein	
Gesamtdurchschnitt	
Herkunftsschulen:	
Name, Ort, von bis	
1.	
2.	
<input type="checkbox"/> Wir beabsichtigen, Nachteilsausgleich / Notenschutz wegen einer fachärztlich bescheinigten Lese- u. Rechtschreibstörung zu beantragen. (Bitte Termin mit dem Schulpsychologen vereinbaren)	
<input type="checkbox"/> Aufgrund einer Beeinträchtigung unseres Kindes beabsichtigen wir, individuelle Unterstützung, Nachteilsausgleich oder Notenschutz zu beantragen. (Bitte Termine mit der Schulleitung und dem Schulpsychologen vereinbaren)	
Religionsunterricht ( ) ev ( ) rk / ( ) Ethik	
Ich möchte mein Kind außerdem anmelden für die [siehe auch „Wunschzettel“, bitte separat abgeben]	
<input type="checkbox"/> Offene Ganztagschule ( ) Chorklasse ( ) Forscherklasse [Die Anmeldung für die Offene Ganztagschule erfolgt am 7./8. Mai in deren Räumen im Schulhaus]	

## 3. Daten der Erziehungsberechtigten

Mutter (Vor- und Familienname)		Gemeindekennzahl [Eintrag durch Sekretariat]			
geboren am		in		Beruf [Angabe freiwillig]	
Wohnhaft in Straße					
PLZ, Ort:			E-Mail:		
Telefon privat:			Tel. geschäftl.		
Handy-Nr.:					
<input type="checkbox"/> Mit der Weitergabe der E-Mail-Adresse an den Elternbeirat bin ich einverstanden.					
Das Kind wohnt bei der Mutter ( ) dem Vater ( ) oder beiden ( ).					
Das Sorgerecht liegt bei der Mutter ( ) dem Vater ( ) oder beiden ( ).					
Vater (Vor- und Familienname)					
geboren am		in		Beruf [Angabe freiwillig]	
Wohnhaft in Straße					
PLZ, Ort:			E-Mail:		
Telefon privat:			Tel. geschäftl.		

Handy-Nr.:

Mit der Weitergabe der E-Mail-Adresse an den Elternbeirat bin ich einverstanden.

Anzahl der Geschwister:

Geschwisterkind am Gym. Gröbenzell:

**4. Wichtige Telefonnummern** Bitte teilen Sie uns heute schon mit, wen wir im Notfall erreichen können (z.B. Oma):

1.

2.

**5. Information und Beratung**

Bei der Anmeldung wird den Erziehungsberechtigten Gelegenheit zu einer pädagogischen Beratung durch den Direktor der Schule oder einen seiner Mitarbeiter gegeben.

Dies ist besonders wichtig bei Kindern, denen die Grundschule die Eignung im pädagogischen Wortgutachten nicht bestätigt hat, bei Schülern aus anderen Bundesländern, bei Schülerinnen und Schülern mit Migrationshintergrund und bei Schülern mit besonderen Schwierigkeiten beim Erlernen des Lesens und Rechtschreibens (Lese- und Rechtschreibstörung).

( ) Ich/wir verzichte(n) auf das Beratungsgespräch.

( ) Das Beratungsgespräch hat am \_\_\_\_\_ stattgefunden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



**Anmerkung:**

**Folgende Felder werden von der Schule erfasst!**

<b>Schullaufbahn</b>		
übersprungene Jahrgangsstufe	<input type="checkbox"/>	
wiederholte Jahrgangsstufe	<input type="checkbox"/>	
(auch freiwillig wiederholte Jahrgangsstufe)	<input type="checkbox"/>	
Fremdsprachenfolge	1.	2.
	3.	
Religionsunterricht/ Ethik		

	<b>Fehlende Unterlagen</b>
<input type="checkbox"/>	Geburtsurkunde
<input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeitsnachweis
<input type="checkbox"/>	Aufenthaltsgenehmigung
<input type="checkbox"/>	Nachweis der Erziehungsberechtigung
<input type="checkbox"/>	Passbild
<input type="checkbox"/>	Antrag auf Kostenerstattung des Schulweges
<input type="checkbox"/>	Attest Lt. pädagogischem Wortgutachten liegt vor ( ) eine fachärztlich festgestellte Legasthenie ( ) eine vom zuständigen Schulpsychologen festgestellte Lese- u. Rechtschreibschwäche