



Anmeldung

Aufnahme in unsere Schule am : _____ **in Klasse:** _____

Schüler/in: m w

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geb.-Dat.: _____ Geb.-Ort: _____

Geb.-Land: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Zuzug nach D.: _____ Familiensprache: _____ Konfession: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Klasse: _____ Ersteinschulung (Jahr): _____

SIK-Kurs: ja nein

Ganztagsschule: (eine Anmeldung erfolgt separat)

Sonderpädagogisches Gutachten: liegt vor (Gutachten:.....) liegt nicht vor

Zuweisung ab Klasse 7 in:

Berufsreife/G-Kurse Sekundarabschluss I/E-Kurse

Wahlpflichtfach:

WPF ab 7

Sorgeberechtigte:

Mutter: Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Vater: Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

bei getrenntlebenden Eltern: (bitte ankreuzen)

	Mutter	Vater	Wohnheim
Sorgerecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aufenthaltsbestimmungsrecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schüler/in wohnhaft bei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wohnheim:

Kontaktperson: _____

Telefon: _____

Krankheiten / Beeinträchtigungen/ Medikamente / Allergien (falls für die Schule von Bedeutung):

Sport-Attest:

Informationspflicht:

Der / Die Sorgeberechtigte, bei dem das Kind lebt, ist verpflichtet, den anderen Sorgeberechtigten über Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung (z.B. Wahl der Schulart und der Schule, der Fächer, Wahlpflichtfächer, Folgen bei Nichtversetzung oder gefährdeter Versetzung und Gleichgewichtiges) zu informieren! Liegt nur eine Unterschrift einer sorgeberechtigten Person vor, bestätigt diese, dass die zweite sorgeberechtigte Person über die Anmeldung informiert und damit einverstanden ist.

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben.

Simmern, _____

(Unterschrift Sorgeberechtigte/r)

(Unterschrift Sorgeberechtigte/r)