

Anmeldebogen für das Schuljahr 20 / in Jahrgang

Personalien des Schülers/der Schülerin

Nachname:	<input type="text"/>		
sämtliche Vornamen:	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
		Bitte Geburtsurkunde im Original vorlegen!	
Geschlecht:	<input type="text"/>	Religionszugehörigkeit:	<input type="text"/>
		Staatsangehörigkeit: <input type="text"/>	
Straße:	<input type="text"/>		
PLZ, Ort:	<input type="text"/>		
Telefon privat:	<input type="text"/>		
Wer kann im Notfall benachrichtigt werden, z. B. Oma, sonst. Verwandte?			
Name und Telefonnummer: <input type="text"/>			

Personalien der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname der Mutter:	<input type="text"/>	Name, Vorname des Vaters:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Straße (falls abweichend):	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	PLZ, Ort (falls abweichend):	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	E-Mail (falls abweichend):	<input type="text"/>
Tel. dienstlich:	<input type="text"/>	Tel. dienstlich:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>

Der Schüler/die Schülerin lebt bei Mutter und Vater bei der Mutter beim Vater bei _____

Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

haben beide hat die Mutter hat der Vater

Die Sorgeberechtigung ist bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern bitte durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen!

(bitte wenden)

Mein Kind besucht z. Zt. folgende Schule

Schule	Klasse:	Klassenlehrer/in:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jahr der Einschulung in die Grundschule:	Wiederholung der Klasse:	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> als freiwillige Wiederholung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> als Pflichtwiederholung <input type="checkbox"/>	

Mein Kind hatte bereits eine Überprüfung auf

Legasthenie/LRS?	ja, durch <input type="text"/>	nein <input type="checkbox"/>
Dyskalkulie?	ja, durch <input type="text"/>	nein <input type="checkbox"/>
sonderpädagogischen Förderbedarf?	ja, durch <input type="text"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Sprache	

Mein Kind soll möglichst mit und eine Klasse besuchen.

Mein Kind hat eine Schulbegleitung ja nein

An der Heinrich-Roth-Gesamtschule wird der Religionsunterricht in konfessionell-kooperativer Form angeboten. Mein Kind soll an diesem Unterricht teilnehmen. ja nein

Im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit fertigen wir Fotos und Videos an. Auf diesen Aufnahmen dürfen auch mein Kind und tolle Arbeitsergebnisse vom ihm zu sehen sein. ja nein

Ich habe Interesse an der Mitgliedschaft im Förderverein und wünsche nähere Informationen ja nein

Raum für sonstige Mitteilungen/Wünsche/Anmerkungen:

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Die Daten werden elektronisch verarbeitet.