



## Anmeldeformular Orientierungsstufe für das Schuljahr 2020/2021

Passfoto

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Ganztagsklasse in der 5./ 6. Klasse                   | <input type="checkbox"/> |
| Regelklasse ohne Ganztagsangebot in der 5./ 6. Klasse | <input type="checkbox"/> |

**Voraussichtliche 2. Fremdsprache ab der 6. Klasse**

Französisch       Latein

| Daten der Schülerin /des Schülers<br>(Bitte in Druckschrift ausfüllen)                     |                     |  |                             |
|--|---------------------|--|-----------------------------|
| Name:  |                     | Geschlecht:  |                             |
| Vorname(n):  |                     | Konfession:  |                             |
| Geburtsdatum:  |                     | Teilnahme am Religionsunterricht<br>(Zutreffendes bitte ankreuzen)                             |                             |
| Geburtsort:  |                     | <input type="checkbox"/> rk  | <input type="checkbox"/> ev |
| Geburtsland (wenn nicht Deutschland):  |                     | Ethik  |                             |
| In Deutschland seit:   |                     | LRS oder ähnliches   |                             |
| Muttersprache:   |                     | Geschwister an unserer Schule  |                             |
| Muttersprachlicher Unterricht für Kinder mit<br>Migrationshintergrund <sup>1)</sup>        |                     | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein                                      |                             |
| <input type="checkbox"/> erwünscht <input type="checkbox"/> nicht erwünscht                |                     | Jahrgang:  |                             |
| <sup>1)</sup> (In Abhängigkeit von den personellen und organisatorischen<br>Möglichkeiten) |                     | Wohnt bei:   |                             |
| Staatsangehörigkeit:   |                     | <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter |                             |
| Straße:  |                     | Beruf der Eltern: (Angabe freiwillig)  |                             |
| PLZ:   | Wohnort / Ortsteil: |  |                             |

| <b>Daten der Sorgeberechtigten</b><br>(Adresse bitte nur ausfüllen, wenn abweichend von den obigen Angaben)  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| <b>sorgeberechtigt:</b><br>(Zutreffendes bitte ankreuzen)  | <input type="checkbox"/> <b>Mutter</b> | <input type="checkbox"/> <b>Vater</b> |
| <b>Name, Vorname</b>   |  |                                       |
| <b>Straße</b>  |  |                                       |
| <b>PLZ, Wohnort / Ortsteil</b>   |  |                                       |
| <b>Telefon privat</b>  |  |                                       |
| <b>Telefon dienstlich</b>  |  |                                       |
| <b>Handynummer*</b>  |  |                                       |
| <b>Name/ Telefonnummer für den Notfall:</b>  |  |                                       |
| <b>E-Mail-Adresse eines Sorgeberechtigten:*</b>  |  |                                       |
| <b>Körperliche/psychische Beeinträchtigungen</b> (z.B. AD(H)S, autist. Störung, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeit, Epilepsie, Diabetes ...) |  |                                       |
| <b>Bisherige Schulbesuche</b>  |  |                                       |
| <b>Name der Grundschule:</b>   |  | <b>Grundschuleintritt im Jahr:</b>    |
| <b>ggf. erfolgter Schulwechsel:</b><br>( Jahr /von/ nach)  |  |                                       |
| <b>ggf. Klasse übersprungen oder wiederholt</b>  |  |                                       |

\* Angaben freiwillig

**Geben Sie für den Fall, dass die Aufnahmekapazität unserer Schule erschöpft ist, eine weitere Schule an!**  
**Weitere Schule:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

|                            |   |   |
|----------------------------|---|---|
| <b>Nur für Verwaltung:</b> | Fahrkarte beantragt:<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Geburtsurkunde hat vorgelegen:<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|----------------------------|---|---|