

Schulanmeldung

Hauptschule/Realschule Gymnasium

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name		Vorname	
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Straße		PLZ, Ort, Ortsteil	
Geburtsdatum	Geburtsort / und ggf. Geburtsland	Staatsangehörigkeit	Konfession
			<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Alevitisch
Einschulungsdatum an OBS Uplengen		Teilnahme am Religionsunterricht:	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Erste Einschulung (Grundschule) / Ort:	Vorherig besuchte Schule / Ort:	Besonders zu beachtende Erkrankungen / Medikamentenbedarf	
Zweite Fremdsprache: (wenn später als Jg. 5)		Wurde ein Schuljahr wiederholt?	
		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Klasse _____	
Teilnahme am Buchausleihverfahren		Bushaltestelle	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Schuljahr _____ festgestellt: <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Sprache (Gutachten muss vorliegen)			



Wünsche (bei Klassenzuteilung max. 2 Mitschüler*in, jedoch ohne Garantie) / Sonstiges



2. Angaben zu den Sorgeberechtigten

	Vater	Mutter
	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name		
Vorname		
	Adresse ist identisch mit dem der Schülerin/desSchülers <input type="checkbox"/>	Adresse ist identisch mit dem der Schülerin/desSchülers <input type="checkbox"/>
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		

Wichtig! im Notfall alternativ zu den Sorgeberechtigten zu verständigen	Name, Vorname	Telefonnummer

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schulen relevanten Änderungen schnellstmöglich der Schule mitzuteilen.	
 _____ Unterschrift Sorgeberechtigter 1	 _____ Unterschrift Sorgeberechtigter 2

Anlagen:

- Kopie des letzten Zeugnisses
- Geburtsurkunde
- Nachweis über Masernimpfschutz
- _____