

**Antrag auf Anmeldung Ihres Kindes für das Schuljahr: 2019 / 2020**

Name:			
Vorname: <i>(Bitte den Rufnamen unterstreichen)</i>			
Geburtstag:	__ __ . __ __ . __ __ __ __		
Geschlecht:	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>		
Anschrift:	Straße:		PLZ:
	Wohnort:	Stadtteil:	
Telefon-Nummer (privat):			
Handy:	Mutter:	Vater:	
Telefon-Nummer für Notfälle:			
E-Mail:			
Geburtsort und -land:			
Staatsangehörigkeit:			
Migrationshintergrund:	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> in Deutschland seit:		
Geburtsland Eltern:	Vater:	Mutter:	
Zuzugsjahr Eltern:	Vater:	Mutter:	
Sorgeberechtigte:	Mutter: <input type="checkbox"/>	Name: _____	
	Vater: <input type="checkbox"/>	Name: _____	
Geschwisterkind an der Schule:	ja <input type="checkbox"/> Klasse:	Name:	nein <input type="checkbox"/>
Verkehrssprache in der Familie:			
Grundschule mit vollständiger Adresse:			
Klasse (z.B. 4a) und Klassenlehrer/lehrerin:			
Einschulungsjahr:			
Förderbedarf in der Grundschule:	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> /welcher:		
Einschulungsart:	normal <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt <input type="checkbox"/>		
Klasse übersprungen:	Welche?		
Hochbegabung:	festgestellt von/wann:		
Sonderpädagogische Förderung / Legasthenie / ADHS etc.:	nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> festgestellt durch:		
Chronische Krankheit (z.B. Asthma etc.)	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> : _____		
Schwimmen:	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> DJSA Bronze <input type="checkbox"/> DJSA Silber <input type="checkbox"/> DJSA Gold <input type="checkbox"/>		
Übergangsempfehlung Gymnasium	uneingeschränkt <input type="checkbox"/> eingeschränkt <input type="checkbox"/>		
Unterricht Religion/ Praktische Philosophie:	Mein Kind soll an folgendem Unterricht teilnehmen (1 Feld ankreuzen) <input type="checkbox"/> evgl. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> PPL		
Wünsche für Mitschüler in der Klasse, falls machbar (max. 2):			
Übermittagsbetreuung:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Zweitwunsch + Einverständnis Weitergabe Anmeldeunterlagen	Ich bin damit einverstanden, dass bei Nichtaufnahme meines Kindes der Anmeldeschein sowie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses an ein anderes aufnahmeberechtigtes Gymnasium weitergeleitet werden. <input type="checkbox"/> Zweitwunsch:		
Unterschrift Erziehungsberechtigte	Mutter:	Vater:	