



Anmeldeformular für die Gemeinschaftsschule

Name des Kindes: _____

Vorname (n) : _____

geboren am: _____ in _____ Kreis _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ e-Mail: _____

Handynummer(n): _____

Erziehungsberechtigt sind / ist (bitte ankreuzen und vollständige Namen ergänzen):

beide Elternteile: _____

nur die Mutter: _____

nur der Vater: _____

Pflegeeltern: _____

Anschrift, falls von obiger abweichend: _____

Glaubensbekenntnis: evang. kath. ohne andere: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Name Ihrer Krankenkasse _____ Ort: _____

Busfahrkarte: nein ja

Einverständnis für Datenweitergabe:

für Telefonliste/Elternbeirat

Fotos/Schulfotograf

Homepage/Schulveranstaltungen/Presse

Erste Einschulung, wann: _____ wo: _____

Aus welcher Schule kommt Ihr Kind zu uns: _____

Ort: _____ Klasse: _____

Hat Ihr Kind eine Klasse wiederholt? nein ja, welche? _____



Liegt bei Ihrem Kind eine von der Schule anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche vor?

- nein ja

Wurde Ihr Kind in der Grundschule zusätzlich von anderen Personen schulisch betreut?

- nein ja → Förderzentrum Schulbegleiter(in)

Gibt es sonst etwas, das die Schule wissen sollte (z.B. schwere Krankheiten o.a.)?

Mein Kind wünscht sich folgende Profilklassse:

- Profil Medienbildung
 Sportliches Profil
 Egal

Wir würden uns über eine kurze Begründung Ihrer Profilwahl freuen.

Wir sind bemüht, Ihren Wünschen nachzukommen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift - Erziehungsberechtigte)