



Dieses Feld wird von der Schulverwaltung ausgefüllt			
Nachname Schüler/in (in Druckbuchstaben)			
Anmeldedatum:		Kürzel	
Information erteilt durch:			
Halbjahreszeugnis Jg. 4	kopiert		
Geburtsurkunde	kopiert		

Anmeldung 5. Jahrgang

für das Schuljahr 2019/2020

Klasse mit zusätzlichem Musikangebot gewünscht: nein ja

Unterricht gewünscht in: Religion ev. Religion kath. Religion islam. Religion alevitisch
 Werte und Normen

Angaben zur Person der Schülerin / des Schülers

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname: _____

sämtliche Vornamen: _____

Rufname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Konfession/Religion: ev. kath. islam. keine

sonstige: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staat: _____

Straße / Hausnr.: _____

Ortsteil: _____

PLZ / Wohnort: _____

Angaben zu vorher besuchten Schulen

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Jahr der Einschulung: _____ Name der Schule: _____

_____ Ort: _____

Zuletzt besuchte Schule (wenn abweichend von oben):

seit: _____ Name der Schule: _____

Ort: _____

Mitschülerwunsch (zur Berücksichtigung bei der Klassenzusammenstellung)

1. _____ 2. _____

Das Sorgerecht liegt bei den Eltern der Mutter dem Vater dem Vormund

Bei alleiniger Sorgeberechtigung muss dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachgewiesen werden.

Bei getrennt lebenden Elternteilen:

Das Kind lebt bei dem/der Erziehungsberechtigten zu 1.

Das Kind lebt bei dem/der Erziehungsberechtigten zu 2.

1. Erziehungsberechtigte/r

Nachname: _____

Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon (mit Vorwahl): _____ Mobil: _____

Beruflich erreichbar unter (mit Vorwahl): _____

2. Erziehungsberechtigte/r

Nachname: _____

Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon (mit Vorwahl): _____ Mobil: _____

Beruflich erreichbar unter (mit Vorwahl): _____

Notfall-Tel.-Nr. (Erreichbarkeit während der Schulzeit): _____

Hochbegabung

(Diese Angaben werden nicht in einer Datei gespeichert)

Gutachten: Ja Nein Bisher: Teilnahme an Förderung: Ja Nein

Weitere Angaben

(Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

Nachgewiesene körperliche Einschränkungen des/der Angemeldeten:

Sehbehinderung Schwerhörigkeit

Ärztliches Verbot (oder Einschränkung) der Teilnahme am Sportunterricht:

Sonstige Erkrankung (z. B. Asthma, Zuckerkrankheit, Allergien, o. ä):

Aufmerksamkeitsstörungen Dyskalkulie Lese-Rechtschreibschwäche

Hiermit melde(n) ich/wir meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn am Gymn. Adolfinum in Bückeburg an.

Ort, Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten