

## Schüler/in

Familiennamen		Vorname(n) (Rufname bitte unterstreichen)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeit	Muttersprache	Zuzugsdatum (nur bei ausländischem Geburtsland)	Bevorzugte Sprache in Familie (falls nicht D.)
Zuzugsart (nur bei ausländischem Geburtsland) <input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Asylberechtigter <input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling <input type="checkbox"/> Ausländer (nicht Asyl) <input type="checkbox"/> Sonstig			
Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> bekenntnislos <input type="checkbox"/> _____		Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> Ethik	

Hinweis zur Teilnahme an Ethik bei röm.-kath. und evang. Konfession: Es ist ein entsprechender Antrag zu stellen!

## Herkunftsschule

Name der Schule	Übertritt aus Jahrgangsstufe
Noten des Übertrittszeugnisses:    Deutsch: ____    Mathematik: ____    HSU: ____    ⇒    Schnitt: ____	
Eignung laut Übertrittszeugnis: <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Probeunterricht	

## Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigt ist/sind     Eltern     nur Mutter     nur Vater     sonst. Person: \_\_\_\_\_

Hinweis: Leben die Eltern getrennt, wird um eine Kopie des Sorgerechtsbeschlusses gebeten.

	Person 1 (Hauptansprechpartner) <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonst. Person	Person 2 (weiterer Ansprechpartner) <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonst. Person
Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		*
PLZ, Wohnort		*
Ortsteil		*
Telefon (privat, ggf. dienstlich)		*
Handy		
E-Mail-Adresse		*
* Angabe nur, wenn abweichend von Person 1		auskunftsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Schüler/in wohnt bei:     Eltern     nur Mutter     nur Vater     sonst. Person: \_\_\_\_\_

ggf. Anschrift: \_\_\_\_\_

## Sonstiges

Teilnahme an der Umweltheft-Aktion	Der Heftekauf zu Schuljahresbeginn entfällt. Die Hefte werden zentral von der Schule beschafft, weitere Hefte können während des Schuljahres im Sekretariat nachgekauft. Die Hefte sind wegen Umweltstandard etwas teurer, auf Einbände wird verzichtet.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmeldung für die offene Ganztageschule	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (→ Ausfüllen des OGT-Formulars)	
Ggf. Geschwister an der Schule (jeweils Name, Klasse)		
Gesundheitliche Besonderheiten (z. B. Asthma, Diabetes) oder körperliche Einschränkungen (z.B. Hörschwäche) - Angabe freiwillig, aber hilfreich		
<b>Nachteilsausgleich (z.B. Zeitverlängerung bei Leistungserhebungen) oder anderer besonderer Maßnahmen (z.B. Schulbegleitung) für Schüler/innen mit Beeinträchtigung (z.B. Autismus):</b> Suchen Sie die vertrauliche Beratung mit unserer Beratungslehrerin Frau Beuthauser. Entsprechende Maßnahmen müssen von der Schule i.d.R. bis spätestens Ende Mai in die Wege geleitet werden. Notwendig ist hier die Vorlage eines ärztlichen Attests und ggf. Empfehlungen des zuständigen MSD (Mobiler Sonderpädagogischer Dienst).		
Vorliegen von attestierten Lese-/Rechtschreibstörungen <input type="checkbox"/> Lesestörung <input type="checkbox"/> Rechtschreibstörung <input type="checkbox"/> Lese- und Rechtschreibstörung    Attest liegt vor bis: _____		
Wünsche zur Klassenbildung (Hinweis: Schulorganisatorische Belange gehen bei der Einteilung vor!)		
Ort, Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten	