

Schüler/in

| | | | |
|---|---------------|--|--|
| Familiename | | 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"/> Sonstiges | | | |
| 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 private 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 OGTS-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 | | |
| Nachteilsausgleich (z.B. Zeitverlängerung bei Leistungserhebungen) oder anderer besonderer Maßnahmen (z.B. Schulbegleitung) für Schüler/innen mit Beeinträchtigung (z.B. Autismus): 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 | |