

Anmeldung - Klasse 5

Schuljahresbeginn 20__/20__

Bitte fügen Sie dem Anmeldeformular folgende Unterlagen bei:

- Kopie der Geburtsurkunde
- Zeugniskopie 2. Halbjahr Klasse 3
- Foto vom Kind (Passbild)



Schulinterne Angaben – Bitte nicht ausfüllen!		
Eingegangen am:		
Bemerkungen:		
<input type="checkbox"/> WL	<input type="checkbox"/> Absage	<input type="checkbox"/> Zusage
am:	am:	am:

Schüler/in: männlich weiblich

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Geburtsort, -land: _____, _____ Staatsangehörigkeit: _____

evtl. Zuzugsjahr nach Deutschland: _____ Religionsbekenntnis: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____, _____

Kind wohnt bei: Eltern Mutter Vater sonst. gesetzl. Vertreter _____

Wunschhaltestelle (Bus): _____ (bei einer Wohnentfernung von über 3,5 km Fußweg)

Personensorgeberechtigte:

verheiratet verwitwet dauernd getrennt lebend geschieden Lebensgemeinschaft

1. Name: _____ Vorname: _____

Religionsbekenntnis: _____ Beruf: _____

Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ @ _____

Verhältnis zum Kind: leiblicher Elternteil sonst. gesetzlicher Vertreter: _____

2. Name: _____ Vorname: _____

Religionsbekenntnis: _____ Beruf: _____

Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ @ _____

Verhältnis zum Kind: leiblicher Elternteil sonst. gesetzlicher Vertreter: _____

- E-Mails werden (zukünftig) wöchentlich kontrolliert, um die Kommunikation mit der Schule zu gewährleisten.
- Bitte kreuzen Sie EINE Telefonnummer an, unter der Sie im Notfall am besten zu erreichen sind.

Verkehrssprache der Familie: _____

Name und Ort Ihrer Kirchengemeinde: _____

(falls eine Gemeindezugehörigkeit besteht)

Bei alleinigem Sorgerecht: Gerichtsurteil / Negativbescheinigung des Jugendamtes von _____

Bei Lebensgemeinschaften: Haben die Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben? ja nein

Bei „nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Vater bzw. die Mutter über die schulischen Belange unseres Kindes informiert wird.

Unterschrift der Mutter / des Vaters: _____

Hinweis:

Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt. Schulisch ist vor allem die Weitergabe von Informationen über das Kind sowie die Ausübung schulischer Funktionsämter durch Sorgeberechtigte zu beachten. Schulisch sind grundsätzlich beide in der Geburtsurkunde eingetragenen Elternteile Ansprechpartner, unabhängig davon, ob sie zusammen oder dauernd getrennt leben. Eine Ausnahme von dieser Regel besteht, wenn das Sorgerecht gerichtlich nur einem Elternteil zugesprochen wurde (§ 1671 BGB). Wir bitten in diesem Fall, das entsprechende Gerichtsurteil vorzulegen.

Bei unverheirateten Partnern (Lebensgemeinschaften) ist die Mutter Ansprechpartnerin, Informationen an den Kindesvater sind möglich, wenn eine Sorgerechtserklärung der Eltern nach § 1626a oder eine Einverständniserklärung der Mutter vorliegt.

Schullaufbahn:

	Klasse	Schuljahr	Name der Schule
1.		20 / 20	
2.		20 / 20	
3.		20 / 20	
4.		20 / 20	
5.		20 / 20	

Übergangsempfehlung der Grundschule für Jg. 5:

HS/AOSF eRS eGY

HS RS GY

Fremdsprachen:

_____ ab Klasse _____

_____ ab Klasse _____

Diagnostizierte Lern- / Verhaltensauffälligkeiten: ADS/ADHS LRS Dyskalkulie

AOSF:

laufendes AOSF-Verfahren

zielgleich zieldifferent mit sonderpädagogischem Förderbedarf

Bitte ggf. eine Kopie vom dem Gutachten beifügen.

Krankenversicherung & besondere gesundheitliche Beeinträchtigungen:

(Nur zu Schulzwecken notwendige Angaben)

Krankenkasse: _____ **Name der Versicherten Person:** _____

Krankheiten: _____

Behinderungen: _____

Medikamente: _____

Allergien / Lebensmittelunverträglichkeiten: _____

Geschwisterkinder:

Außer diesem Kind besuchen in dem genannten Schuljahr noch weitere Kinder Schulen des Schulträgers:

1 **August-Hermann-Francke-Gesamtschule** in Schlangen

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Wir sind / Ich bin über das Erziehungskonzept, die Lernziele und Lerninhalte der August-Hermann-Francke-Gesamtschule Schlangen unterrichtet (Pädagogisches Konzept) und erkenne(n) sie hiermit an.

Ort, Datum: _____, _____, _____.

Unterschriften **aller** Sorgeberechtigten: _____, _____

Die angegebenen Daten werden im Zuge des Anmeldeverfahrens gespeichert. Bei nicht Zustandekommen eines Vertrages, werden diese wieder gelöscht.

Senden Sie diese Anmeldung samt Anlagen an das Postfach der August-Hermann-Francke-Gesamtschule Schlangen.
AHF-Gesamtschule Schlangen, Postfach 11 25, 33185 Schlangen