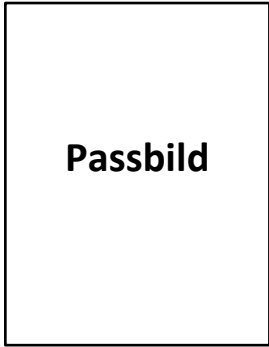




Anmeldung

für das Schuljahr 2019/2020
in Klassenstufe _____



1. Angaben zur Schülerin/ zum Schüler

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ, Wohnort:	
Telefon:		Anzahl der Geschwister an der Schule:	
Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>		Geburtsdatum:	
Geburtsort:	Geburtsland:	Zuzugsdatum: _____ (wenn nicht in Deutschland geboren)	
Staatsangehörigkeit:	Familiensprache: _____ (wenn nicht Deutsch)	Konfession: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> musl. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> andere _____	
Besteht Förderbedarf in deutscher Sprache? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (nur für Schülerinnen und Schüler mit <u>nicht-deutscher</u> Familiensprache)			
Teilnahme Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> Ethik		
Bisheriges Wahlpflichtfach: (ab Klassenstufe 7)	_____		
Ganztagsschule:	<input type="checkbox"/> ja (bitte zusätzliches Anmeldeformular und SEPA-Mandat ausfüllen) <input type="checkbox"/> nein		

2. Angaben zu Erziehungsberechtigten

	Mutter	sorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Vater	sorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Name, Vorname				
Straße:				
PLZ/ Ort				
Telefon privat:				
Telefon dienstlich: (in dringenden Fällen)				
Telefon-Mobil				
E-Mail				

Eventuelle Kontaktverbote:		
Weitere Notfallkontakte:		
Name:	Telefonnummer:	Beziehung (Großeltern, Tante, etc.):

3. Angaben zur Schullaufbahn

Erste Schule	Grundschule _____ (Ort eintragen)	
Datum der Erstein-schulung:	01.08. _____ (Jahr eintragen)	Jahre an der ersten Schule:
Letzte Schule:		Klassenstufe: _____

4. Sonstige Angaben

a) (z.B. **Krankheiten** , Allergien, Medikamente, Hilfsmittel, etc. , soweit für die Schule von Bedeutung)

--

b) Durch **Atteste** festgestellter sonderpädagogischer **Förderbedarf** (Art des Förderbedarfs):
(Bitte Kopien beifügen)

--

Wir informieren Sie hiermit, dass alle Angaben gemäß § 67 Schulgesetz in einer Datenbank des Schulverwaltungsrechners erfasst werden.

Für die Richtigkeit der Angaben:

Salmtal, den _____

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten