

Jahrgang 5/6: ● Lange Reihe 4 ● 30952 Ronnenberg ● Telefon: (05109) 51868-0 ● Fax: (05109) 51868-22
Jahrgang 7-10, E-Phase, Q1,2: ● Am Sportpark 1 ● 30952 Ronnenberg ● Telefon: (0511) 438693-0 ● Fax: (0511) 438693-18

I. Anmeldung:

für den 5. Jahrgang im Schulzweig

Hauptschule Realschule Gymnasium

NUR von der Schule auszufüllen!

Angemeldet am: _____

Aufgenommen von: _____

Sorgeberechtigung:

Unterschrift Schulzweileitung

II. Persönliche Schülerdaten:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Anmeldename IServ _____
(wird von der Schule ausgefüllt)

Geschlecht: männlich weiblich divers

Konfession: _____

Anwahl: Religion Werte + Normen
(kooperativ-konfessionell)

Staatsangehörigkeit: _____

Familiensprache: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Ortsteil: _____

Mein Kind hat folgendes Schwimmbzeichen (nachweislich)

Gold Silber Bronze Seepferdchen

Einschulung Grundschule:

Schule: _____ Jahr: _____

z. Zt. besuchte Schule: _____

Klasse: _____ ggf.: Klasse _____ übersprungen ggf.: Klasse _____ wiederholt

III. Herkunft

1.) Nur für **nicht** in Deutschland geborene ausländische und ausgesiedelte Kinder:

Datum des Übersiedelns bzw. des Eintritts in die Bundesrepublik Deutschland: _____

2.) Für alle Kinder aus Familien mit nichtdeutscher Herkunftssprache:

a) Herkunftssprache: _____

b) Besteht wegen der sprachlichen Herkunft Förderbedarf in Deutsch? (**Bitte ankreuzen**)

ja

nein

IV. Ich bin mit der Veröffentlichung von Schulfotos meines Kindes einverstanden

ja

nein

V. **Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ab Klasse 7 verpflichtend und mit einem eigenen iPad gearbeitet wird**

VI. Persönliche Elterndaten:

Erziehungsberechtigte: (bei getrenntlebenden bzw. geschiedenen Eltern bitte eine Erklärung zur Sorgeberechtigung ausfüllen)

Mutter:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Handy : _____

E-Mail: _____

Vater:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

VII. Für den Notfall:

Wohin soll Ihr Kind geschickt werden, falls es im Unterricht erkrankt?

nach Hause andere Adresse: _____

Notfallnummer: _____ Besonderheiten: _____

VIII. Schwerpunkt im Fach Musik: (siehe Anlage)

Erstwahl: _____ Zweitwahl: _____

IX. Anwahl der 2. Fremdsprache bei Anmeldung im Gymnasialzweig: (nach Möglichkeit der Schule)

Französisch Spanisch unklar

X. Besteht ein festgestellter Förderbedarf (Fördergutachten)?

ja nein

Wenn ja, welcher: Lernen Geistige Entwicklung Emotionale und soziale Entwicklung
 Sehen Hören Sprache
 Körperliche und motorische Entwicklung

XI. Besteht eine festgestellte Lese- Rechtschreibschwäche?

ja nein

XII. Freundschaftsgruppen:

Unser/Mein Kind möchte mit folgenden Freunden/Freundinnen zusammen in der Klasse sein:
(Freundschaftsgruppen sind im integrativen Bereich schulzweigübergreifend möglich!!!)

1. _____ 2. _____

Diese Angaben können nur berücksichtigt werden, wenn sie von den Freunden oder den Freundinnen genauso angegeben werden. Eine Kettenbildung wird nicht akzeptiert.

Hinweis: Ihre Angaben werden zur schulinternen Verwaltung digital gespeichert und gegebenenfalls an den Schulträger weitergeleitet.

Ort, Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten