

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 Schwimabzeichen (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 voraussichtlich 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