



ANMELDUNG für Klasse 5 für das Schuljahr ____ /

(bitte vollständig ausfüllen oder ☒)

Name der Schülerin/des Schülers:

Vorname (Rufnamen unterstreichen):

Geschlecht:

weiblich männlich divers

Geburtsdatum / - ort:

Staatsangehörigkeit:

Sprache innerhalb der Familie:

Deutsch andere:

Konfession:

ev. luth. röm.-kath. muslimisch
 sonstige:

Besondere Anmerkungen: (z.B. Krankheiten, Behinderungen, festgestellte Dyskalkulie, sonderpädagogischer Förderbedarf)

.....
.....

Mutter

Vater

Vor- und Familienname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefonnummer

Erziehungsberechtigt

(bei alleinigem Sorgerecht bzw. anderer Regelung bitte familiengerichtliche Nachweise beifügen)

Ja Nein Ja Nein

Anschrift der Schülerin / des Schülers

(Getrennt lebende Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht füllen bitte **Anlage 1** aus)

wie Mutter wie Vater
 abweichend:

Hinfahrt zur GAG - Einstieg:

Bus-Nr.:

Einschulungsjahr & Name der Grundschule

01.08. _____ an.....

Klasse wiederholt oder übersprungen

wiederholt :.....übersprungen:

Zuletzt besuchte Schule



Bitte wenn möglich doppelseitig ausdrucken!

Anmeldung für die Bläserklasse	<input type="checkbox"/> ja (bitte Anmeldeformular Bläserklasse ausfüllen)	<input type="checkbox"/> nein
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein (bitte Anlage 2 ausfüllen)
Teilnahme an der Hausaufgabenbetreuung (Ersteinschätzung)	<input type="checkbox"/> Ja (Betreuungszeit von 13:55 h – 15:25 h, bitte die gewünschten Tage ankreuzen)	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag
	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag
Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf	<input type="checkbox"/> Ja (Bitte Bescheid / Verfügung / Gutachten beifügen und Anlage 3 ausfüllen)	<input type="checkbox"/> Nein
Einzelfallhilfe/Schulbegleitung (Hat ihr Kind eine/n Einzelfallhelfer/in nach § 35 a SGB VII, SGB XII (1) Abs.1?)	<input type="checkbox"/> Ja (Bitte Bescheid / Verfügung / Gutachten beifügen)	<input type="checkbox"/> Nein
Impfnachweis Masern wurde bereits in der Grundschule vorgelegt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein (Impfnachweis mittels Impfausweis bitte nachreichen)
Nachweis Schwimmabzeichen Bronze	<input type="checkbox"/> Ja (Bitte Schwimmpass mitbringen)	<input type="checkbox"/> Nein

Bemerkungen (z.B. der Name des Kindes, mit dem Ihr Kind in eine Klasse gehen möchte)

.....**oder**.....

Wichtig zu wissen..:

Um einen schnellen Informationsfluss sicherstellen zu können und wir Ihnen und Ihrem Kind auch eine Adressen- und Telefonliste zukommen lassen können, benötigen wir Ihr Einverständnis, die entsprechenden Daten an alle zukünftigen Mitschülerinnen und Mitschüler sowie Ihre E-Mail-Adressen an alle schulischen Gremien weitergeben zu dürfen. Ihr Einverständnis gilt für die Dauer des Schulbesuchs Ihres Kindes an der Graf-Anton-Günther-Schule.

einverstanden nicht einverstanden

Hiermit wird die Richtigkeit aller Angaben versichert und die Verpflichtung eingegangen, schulrelevante Änderungen zeitnah mitzuteilen. Das Einverständnis der/des zweiten Erziehungsberechtigten liegt vor.

Datum

Unterschrift

Zur Anmeldung bitte mitbringen: ✓ Originalzeugnisse der Klasse 3 (2. Halbjahr) + Klasse 4 (1. Halbjahr) }
 ✓ ggf. Anlage 1, 2 und /oder 3, ✓ Schwimmpass, ✓ ggf. Impfausweis (falls nicht schon in der Grundschule gezeigt)

Von der Schule auszufüllen: aufgenommen am _____ von _____