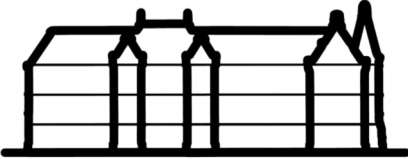


Anmeldung an der HS Pestalozzistraße im Schuljahr 20__/20__ in Jahrgang 5

GHS Pestalozzistraße	_____	
GHS Rünigen	_____	
HS Sophienstraße	_____	
Bitte Erst-, Zweit- und Drittwunsch als Zahl (1, 2, 3) eintragen!!! Bitte in Druckschrift ausfüllen!		

Daten der <input type="radio"/> Schülerin / des <input type="radio"/> Schülers		<input type="radio"/> Kind ist Fahrschüler (bitte ankreuzen)	
Name	_____	Adresse (Straße)	_____
Vorname	_____	PLZ und ORT	_____
Geburtstag	_____	Muttersprache	_____
Geburtsort	_____	Religion	_____
Staatsangehörigkeit*	_____	Einschulungsdatum Klasse 1	_____
Krankenkasse	_____	Name der Grundschule	_____

* wenn nicht deutsch bitte Rückseite ausfüllen

Teilnahme am Unterricht in:	<input type="radio"/> ev. Religion	<input type="radio"/> Werte und Normen
Name der jetzigen Grundschule:	Klasse: 4 __	
Name der Schule falls nicht Grundschule:	Klasse: 5 __	
Wiederholung der Klasse(n):	an der Schule:	
Liegt ein festgestellter sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vor?	<input type="radio"/> ja, welcher	<input type="radio"/> nein

Daten der Eltern

Sorgerecht liegt bei	<input type="radio"/> Mutter	<input type="radio"/> Vater
Name, Vorname:	_____	_____
Anschrift (Straße):	_____	_____
PLZ Ort:	_____	_____
Telefon privat:	_____	_____
Telefon Handy:	_____	_____
Notfallnummer (Arbeit):	_____	_____
Email-Adresse:	_____	_____

Braunschweig, den _____

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Falls das Kind nicht in Deutschland geboren ist

Geburtsland: _____ seit wann in Deutschland? _____

Wichtige Mitteilungen

Schullaufbahn:

Klasse 1 an Schule:

Klasse 2 an Schule:

Klasse 3 an Schule:

Klasse 4 an Schule:

Wichtige Informationen über Allergien, Medikamenteneinnahme, etc.

Masernimpfüberprüfung:

- Impfbuch ärztliche Bescheinigung
- Impfung aus gesundheitlichen Gründen nicht möglich

Eltern sprechen kein oder wenig Deutsch:

Mutter spricht (Sprache) _____
Vater spricht (Sprache) _____