

ANMELDUNG FÜR DIE KLASSE 5 - HERZLICH WILLKOMMEN

Sie benötigen Hilfe? Rufen Sie an oder schreiben Sie uns eine E-Mail.

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte, mit diesem Formular melden Sie Ihr Kind an unserer Gesamtschule in Bad Driburg an. Bitte füllen Sie alle Felder gut lesbar aus. Wir freuen uns auf Ihr Kind!

ANGABEN ZUM SCHULKIND

Name, Vorname: _____ Junge Mädchen

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

ADRESSE UND SCHULWEG

Straße/Nr.: _____ PLZ: _____ Ort/Ortsteil: _____

Wird Ihr Kind mit dem Bus fahren?

Ja (Bitte denken Sie an den Antrag und die Weitergabe der Daten) Nein

STAATSANGEHÖRIGKEIT UND RELIGION

Staatsangehörigkeit: _____ Sprache, die zu Hause gesprochen wird: _____

Hat Ihr Kind einen Migrationshintergrund*? Nein Ja, Zuzugsjahr: _____

Wann sind Sie nach Deutschland gezogen? (Nur falls zutreffend): _____

Konfession/Religion: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: Kath. Religion Ev. Religion Praktische Philosophie

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Mutter: _____ Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Vater: _____ Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wer hat das Sorgerecht? Wenn nur ein Elternteil das Sorgerecht hat, bitte die Bescheinigung mitbringen!

Beide Eltern gemeinsam Nur Mutter Nur Vater

KONTAKT

Telefon-Nr. (+ Name): _____ E-Mail: _____

Notfall-Nr. (+ Name): _____ E-Mail: _____

SCHULE BISHER

Name der Grundschule: _____ Klassenlehrer:in: _____

Übergangsempfehlung der Grundschule: _____

Wann wurde Ihr Kind eingeschult? (Jahr): _____ Schule bei Einschulung: _____

Wurde eine Klasse wiederholt? Nein Ja, die Klasse _____ wurde wiederholt

BESONDERE HINWEISE

Gibt es Wichtiges, das wir wissen sollten, wie beispielsweise soziale Umstände, gesundheitliche Einschränkungen, Medikamente ...? Nein Ja: _____

Bilinguale Klasse gewünscht? > Jg. 5/6 eine Englischstunde zusätzl., ab Jg. 7 ein Sachfach auf Englisch (GL) Nein Ja

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

(eines Erziehungsberechtigten)