



Anmeldung Klasse 5, Schuljahr: 2018/2019

Hiermit melde ich mein Kind für folgende Schulform an:

Hauptschule

Realschule

Gymnasium

Nachname					
Vorname					
Geschlecht	m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>			
Geburtsdatum					
Geburtsort					
Geburtsland					
Religionszugehörigkeit (bitte ankreuzen)	ev. <input type="checkbox"/>	kath. <input type="checkbox"/>	islam. <input type="checkbox"/>	ohne <input type="checkbox"/>	sonstige: _____
Teilnahme am <u>ev.</u> Religionsunterricht	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>			
Staatsangehörigkeit				Zuzugsjahr nach Deutschland: _____	
Straße					
PLZ/Wohnort					
Tel. Festnetz					
Notfallkontakt (Tel. + Person)					
Einschulungsjahr in der Grundschule					
Zuletzt besuchte Schule					
Kind wohnt bei	Eltern <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>	_____
Herkunftssprache (wenn nicht deutsch)					
Leistungsempfänger nach dem Bundessozialhilfe-Gesetz? *	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>			
Anspruch auf Wohngeld? *	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>			
<i>*Schulbücher mietfrei (Nachweis erforderlich)</i>					
Mitschülerwünsche (max. 2 – wird wenn möglich berücksichtigt)	1.				
	2.				

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Mutter

Name: _____
 Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____

Vater

Name: _____
 Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____

Telefon

Privat: _____
 Dienstlich: _____
 Mobil: _____
 Email: _____

Telefon

Privat: _____
 Dienstlich: _____
 Mobil: _____
 Email: _____

Sorgeberechtigt ja nein

Sorgeberechtigt ja nein

Das Kind wohnt bei: Eltern Mutter Vater Pflegeeltern Sonstiges: _____

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen!

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Sorgerecht: Mutter Vater Sonstige: _____

Sonstige (z.B. Vormund, Jugendamt, Kinderheim, Stiefvater- oder -mutter, Pflegeeltern)

Bezeichnung: _____

Bezeichnung: _____

Name: _____
 Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____

Name: _____
 Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____

Telefon

Privat: _____
 Dienstlich: _____
 Mobil: _____
 Email: _____

Telefon

Privat: _____
 Dienstlich: _____
 Mobil: _____
 Email: _____

Sorgeberechtigt ja nein

Sorgeberechtigt ja nein

Schullaufbahn (inkl. eventueller Wiederholungen)

Schuljahr:	Klasse: 1	Schule:
Schuljahr:	Klasse:	Schule:
Schuljahr:	Klasse:	Schule:
Schuljahr:	Klasse:	Schule:
Schuljahr:	Klasse:	Schule:

Hat Ihr Kind eine Vorschule (**NICHT** Kindergarten) besucht? ja nein

Kann Ihr Kind schwimmen: Ja Abzeichen: _____
 Nein

Hat Ihr Kind gesundheitliche Einschränkungen (Asthma, Epilepsie, Diabetes etc.)?

nein

ja, _____

Sonderpädagogischer Förderbedarf

Besteht ein Bedarf zur sonderpädagogischen Förderung:

- Lernen
- Sprache
- Emotionale und soziale Entwicklung
- Geistige Entwicklung
- anderer Förderschwerpunkt (Hören, Sehen etc.)

Besteht bereits ein Antrag / Gutachten zur sonderpädagogischen Förderung? ja nein

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes bei Schulinformationen verwendet werden (Mensa-Identifikationskarte, Schulverwaltung, Schülerzeitung, Homepage).

Barnstorf, den _____

 Unterschrift des Sorgeberechtigten 1

 Unterschrift des Sorgeberechtigten 2

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern, die beide das Sorgerecht haben, ist das Formular von beiden Elternteilen zu unterzeichnen!

Anschrift
 CHS Barnstorf
 Walsener Straße 2
 49 406 Barnstorf

Telefon
 05442 2382
Telefax
 05442 3931

Internet
 www.chs-b.de
E-Mail
 barnstorf@schulnet.diepholz.de