

## ANMELDUNG

### 1.) Angaben zur Person der Schülerin / des Schülers:      Klasse:

Name:		Vorname:	
geboren am:	M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>	Geburtsort/ -land:	
Anschrift: <small style="margin-left: 40px;">Straße</small>		<small style="margin-left: 100px;">PLZ, Wohnort</small>	
Ortsteil:		Tel.-Nr.:	
Staatsangehörigkeit:		Religionszugehörigkeit:	

### 2.) Schullaufbahn:

Zuletzt besuchte Schule:	
Einschulungsjahr Grundschule:	Wiederholte Klasse:
Empfehlung:    Gymnasium <input type="checkbox"/>	Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/>

### 3.) Fremdsprachenwahl:

Französisch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Arbeitslehre/ BuW <input type="checkbox"/>
sollte mein Kind <b>nicht</b> , die gewünschten Fremdsprache erhalten, so kann es auch in der anderen Fremdsprache unterrichtet werden      ja <input type="checkbox"/>

### 4.) Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten:

#### **Erziehungsberechtigt sind:**

*(bitte Urteil bzw. Sorgerechtsklärung vorlegen, gilt auch bei Lebenspartnerschaften)*

beide     nur Vater     nur Mutter     andere

#### **Mutter:**

Name:		Vorname:	
Anschrift: <small style="margin-left: 40px;">Straße</small>		<small style="margin-left: 100px;">PLZ, Wohnort</small>	
Tel.-Nr.:		Handy:	
Notfall Nr.		E-Mail:	

#### **Vater:**

Name:		Vorname:	
Anschrift: <small style="margin-left: 40px;">Straße</small>		<small style="margin-left: 100px;">PLZ, Wohnort</small>	
Tel.-Nr.:		Handy/E-Mail	

Bitte umblättern!

## 5.) Weitere Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Geschwister an dieser Schule:		
Allergien/ Besonderheiten (z.B. regelmäßige Einnahme von Medikamenten, Brille usw.)		
Bisherige Maßnahme der individuellen Förderung in der Grundschule: (z.B. Nachteilsausgleich, Betreuer, Förderunterricht, Nachweise .....		
a) Mein Kind hat diagnostizierte Dyskalkulie	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
b) Mein Kind hat diagnostiziertes ADHS/ADS	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
c) Mein Kind hat eine diagnostizierte Lese-Rechtschreibstörung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
d) Mein Kind hat eine diagnostizierte Lese- Rechtschreibschwäche	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
e) Mein Kind hat eine Wahrnehmungsstörung (Sehen, Hören...)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

6.) Teilnahme an der Schulbuchausleihe ja  nein

7.) Teilnahme an der Nachmittagsbetreuung ja  nein

<u>wenn ja</u> , welche Betreuungsform	kurzes Angebot (bis 15.00 Uhr) <input type="checkbox"/>	langes Angebot (bis 17.00 Uhr) <input type="checkbox"/>
Anmeldung der FGTS erhalten am.....		

Datum, Unterschrift

Unterschrift in Druckbuchstaben

An der Christian Kretzschmar Gemeinschaftsschule Merzig, können **Fotos, Bilder und andere Medieninhalte** mit ihren Kindern zu schulinternen Zwecken auf unserer schuleigenen Homepage u. ggf. in der lokalen Presse verwenden/veröffentlichen werden

**Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule wichtigen Änderungen umgehend mitzuteilen. (z.B. bei Umzug, Telefonnummer.....)**

## **Bitte nicht ausfüllen!**

Bei der Anmeldung haben vorgelegen:	Ja	Nein
Original HJZ der 4. Klasse mit Entwicklungsbericht, evtl. <b>Förderpläne, Nachweise</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtsurkunde in Kopie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnasiale Empfehlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impfweis (Masern, Windpocken.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausweiskopie, Meldebescheinigung (bei Staatsangehörigkeiten außerhalb der EU)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>