

# Schulanmeldung

Schuleintritt: \_\_\_\_\_

Schüler/in:

Name und alle Vornamen: \_\_\_\_\_

männlich     weiblich    1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort/Teilort/Str./Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdag: \_\_\_\_\_    Geburtsort u. -land: \_\_\_\_\_

Abgebende Schule/Grundschule: \_\_\_\_\_

Jahr des Eintritts in die Grundschule: \_\_\_\_\_

Vorgelegt wurden:

Geburtsurkunde     Personalausweis/Reisepass     Stammbuch     Sonstiges \_\_\_\_\_

## Bildungsempfehlung und zugehörige Formulare der Grundschule:

**Grundlegendes Niveau (Niveau G)** Werkrealschule/ Realschule oder Gemeinschaftsschule

**Mittleres Niveau (Niveau M)** Realschule oder Gemeinschaftsschule

**Erweitertes Niveau (Niveau E)** Gymnasium oder Gemeinschaftsschule

Vorgelegt durch (ein Dokument reicht aus, bevorzugt Blatt 2):

Rückmeldung über den weiteren Bildungsweg (Blatt 1)

Empfehlung der Klassenkonferenz (Blatt 2)

Informationen über die in der zentralen Kompetenzmessung erzielten Ergebnisse

Sonderpädagogischer Förderbedarf: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_    Verkehrssprache: \_\_\_\_\_

## Religionszugehörigkeit Ihres Kindes

keine     evangelisch     katholisch     Islam     andere: \_\_\_\_\_

## Teilnahme am Religionsunterricht?

evangelisch     katholisch     Ethik

## Erziehungsberechtigte:

Name der Mutter: \_\_\_\_\_    Name des Vaters: \_\_\_\_\_

gemeinsames Sorgerecht:  ja     nein    alleiniges Sorgerecht:  Mutter     Vater

vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_    Tel. geschäftlich: \_\_\_\_\_

Mobil Mutter: \_\_\_\_\_    E-Mail Mutter: \_\_\_\_\_

Mobil Vater: \_\_\_\_\_    E-Mail Vater: \_\_\_\_\_

Nur auszufüllen, wenn der 2. Erziehungsberechtigte eine andere Adresse hat:

Name des 2. Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

Der 2. Erziehungsberechtigte wird über die schulischen Angelegenheiten durch den  
1. Erziehungsberechtigten informiert.

Weitere Person (neben Erziehungsberechtigten), Name: \_\_\_\_\_

die im Bedarfsfall telefonisch erreicht werden kann. Tel.: \_\_\_\_\_

### **Ergänzende Informationen:**

Gesundheitliche Beeinträchtigungen des Kindes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Geschwister an der L-U-GMS: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Impfbestätigung Masern (Dokumentation ausfüllen)

Besteht Anspruch nach dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT)?:  ja  nein

### **Information und Öffentlichkeitsarbeit der Schule**

Sind Sie damit einverstanden, dass im Rahmen unserer Öffentlichkeitsarbeit Fotografien/Videos, auf denen auch Ihr Kind zu sehen ist veröffentlicht werden? **Der Vor- und Zuname Ihres Kindes wird hierbei nicht genannt.** Diese Zustimmung kann jederzeit von Ihnen schriftlich widerrufen werden und betrifft dann alle zukünftigen Fotografien/Videos.

Homepage und Instagram  ja  nein

Printmedien (z.B. Zeitung)  ja  nein

Klassenfoto im Schulflur  ja  nein

---

Ort und Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Name der Freundin/des Freundes, mit dem Ihr Kind in eine Klasse möchte: \_\_\_\_\_

### **Erklärung**

Wir versichern, alle Angaben wahrheitsgemäß getroffen zu haben.

---

Ort und Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

**Unterschrift Vertreter der Schule:** \_\_\_\_\_