



# Arnold-Freymuth-Gesamtschule

## Anmeldeformular zum Schuljahr 2021/22

Daten der Schülerin / des Schülers						
Name		Vorname				
Straße		PLZ/ Ort		Stadtteil		
Geburtsstag		Geburtsort		Staatsangehörigkeit		
Religion /Konfession		<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige:		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Daten der Mutter / sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Adresse nur eintragen, falls abweichend von oben)						
Name		Vorname				
Straße		PLZ/ Ort				
Geburtsland		Staatsangehörigkeit				
Telefon / Handy		Welche Sprache wird überwiegend in der Familie gesprochen?				
E-Mail						
Ganz wichtig !!! Notfallnummer – Wen sollen wir anrufen, wenn wir Sie nicht erreichen können?						
Telefon / Handy		von				
Schwimmabzeichen		<input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Bronze				
Daten des Vaters / sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Adresse nur eintragen, falls abweichend von oben)						
Name		Vorname				
Straße		PLZ/ Ort				
Geburtsland		Staatsangehörigkeit				
Telefon / Handy		Welche Sprache wird überwiegend in der Familie gesprochen?				
E-Mail						
Daten der Schullaufbahn						
Name der Grundschule		Einschulungsjahr: Regel 2017				
Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf		<input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Emotional/Sozial <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> sehen/ hören				
I-Helfer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name: _____		Schuleingangsphase <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre				
Schwerbehinderung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Ausweiskopie)		LRS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dyskalkulie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Grundschulnoten					Besondere Hinweise / Wünsche _____ _____ _____	
Sprachgebrauch		Sachunterricht		Kunst		
Rechtschreiben		Mathematik		Musik		
Lesen		Englisch		Sport		
Religion						
Empfehlung: <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> HS/RS <input type="checkbox"/> ORS <input type="checkbox"/> RS/GY <input type="checkbox"/> GY					Anmeldeschein: Zeugnis: Geburtsurkunde: Masernschutznachweis: Nachweis Sorgerecht: Passfoto: Einverständnis DV: Einverständnis GS: Einverständnis Klassenfahrten:	
Wird von der Schule ausgefüllt: Migrationshintergrund <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   Zuzugsjahr: _____						

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_