



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					
Wird von der Schule ausgefüllt: Migrationshintergrund <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Zuzugsjahr: _____					Anmeldeschein: Zeugnis: Geburtsurkunde: Masernschutznachweis: Nachweis Sorgerecht: Passfoto: Einverständnis DV: Einverständnis GS: Einverständnis Klassenfahrten:

Datum: _____

Unterschrift: _____