

Geschwister an der Schule ?

Name: _____ Klasse: _____

Eintritt in die Grundschule: _____
Jahr Name der Schule

Wurde eine Klasse wiederholt? nein ja, die _____ Klasse

Freundschaftsgruppe

Meine Tochter / Mein Sohn möchte mit folgenden Kindern in eine Klasse (maximal zwei, das wichtigste zuerst), sofern dieser Wunsch nach einem ggf. erforderlichen Losverfahren erfüllt werden kann.

1. _____ 2. _____

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebene Adresse, die Telefonnummer und die Mailadresse auf einer Klassenliste den Mitschülerinnen und –Schülern bekannt gegeben werden.

ja nein, es können aber folgende Angaben weitergereicht werden:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die während einer Schulveranstaltung von meinem Kind gemacht werden, auf der Homepage der Schule, in einem Zeitungsartikel, im Jahrbuch oder ähnlichen Veröffentlichungen der Schule gedruckt werden dürfen.

ja nein

Mein Kind ist:

- Nichtschwimmer
- Schwimmer mit mindestens BRONZE-Abzeichen.

Wichtige Infos

Angaben über gesundheitliche Beeinträchtigung, die für die Schule wichtig sind (z.B. Sehschwäche, Hörschwäche, Asthma, Allergie, Epilepsie)

Bemerkungen: _____
Lese- und Rechtschreib-Schwäche, Dyskalkulie (ärztlich attestiert) ja

Fand eine Überprüfung zur Feststellung eines Bedarfs an sonderpädagogischer Unterstützung statt?

nein ja, am _____ Schwerpunkt _____

Ich erkläre, dass meine Tochter / mein Sohn an keiner anderen weiterführenden Schule angemeldet wird.

Datum Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten
(oder **eines** Sorgeberechtigten, wenn die Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch vorliegt)

Bitte unbedingt das beigefügte Sorgerechtsformular ausfüllen