



# Geestlandsschule Fredenbeck

Anmeldebogen aufgrund Umzug zum: ..... für Klassenstufe: .....

Personalien der Schülerin/des Schülers		
Name:	Vorname:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Anschrift:  <input type="checkbox"/> Fahrschüler	Notfallkontakte (Name, Telefon, Verwandtschaftsverhältnis) 1)	
	2)	
Telefon:	Staatsangehörigkeit:	Schwimmabzeichen Bronze vorh.? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsdag:	Geburtsort:	Religionszugehörigkeit:
Für die Schule wichtige Informationen (Erkrankungen, Medikamenteneinnahme Beeinträchtigungen, ADS, Allergien, ...)		
<input type="checkbox"/> Impfschutz gegen Masern besteht. (bitte Nachweis vorlegen)		Körpergröße: _____ cm
sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt: <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> kein festgestellter Bedarf		
...im Bereich: <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> körperliche/motorische Entw. <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Sprechen <input type="checkbox"/> emotionale/soziale Entwicklung <b>*bitte Gutachten beifügen!</b>		
Mein Kind darf in eine Klasse mit einem Schulhund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Personalien der Erziehungsberechtigten		
Sorgeberechtigt sind: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur die Mutter <input type="checkbox"/> nur der Vater <input type="checkbox"/> andere:		
<b>Hinweis: bei alleinigem Sorgerecht bitte Nachweis vorlegen!</b>		
Name der Mutter/Pflegemutter:		Staatsangehörigkeit:
Anschrift (wenn abweichend):		vormittags erreichbar unter:
E-Mail:		
Name des Vaters/Pflegevaters:		Staatsangehörigkeit:
Anschrift (wenn abweichend):		vormittags erreichbar unter:
E-Mail:		
ggf. Vormund (Kontakt Daten):		
Angaben zum bisherigen Schulbesuch des Kindes		
Jahr der Ersteinschulung:		Ort der Ersteinschulung:
Zuletzt besuchte Schule:		aktuelle Klasse:
Hat Ihr Kind bereits eine Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> ja, und zwar: _____ <input type="checkbox"/> nein		
Hat Ihr Kind bereits eine Klasse übersprungen? <input type="checkbox"/> ja, und zwar: _____ <input type="checkbox"/> nein		
Teilnahme am Religionsunterricht / Werte und Normen		
Mein Kind soll teilnehmen an (bitte nur ein Feld wählen): <input type="checkbox"/> Religion <b>oder</b> <input type="checkbox"/> Werte und Normen*		<b>* bei Nichtteilnahme am Religionsunterricht muss das Kind am Ersatzunterricht teilnehmen.</b>
vorhandene weitere Fremdsprachenkenntnisse (erst ab Jahrgang 6 ausfüllen)		
Zweite Fremdsprache: <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> andere: _____		seit: _____ <input type="checkbox"/> keine
Ort, Datum		Unterschrift der Erziehungsberechtigten
(durch die Schule auszufüllen) Eingabe PC <input type="checkbox"/> Nachweis Masernschutz <input type="checkbox"/> Zuweisung Klasse: _____		