

# Anmeldung für die Klasse/Jahrgangsstufe

(Klasse 6-10, Stufe EF(11), Q1 (12), Q2 (13))



Aufnahme zum

## Daten der Schülerin / des Schülers:

<b>Familienname:</b> <input type="text"/>	<b>Vorname (m/w/d):</b> <input type="text"/>	
<b>PLZ, Wohnort:</b> <input type="text"/>	<b>Straße, Hausnummer:</b> <input type="text"/>	
<b>Geburtsdatum:</b> <input type="text"/>	<b>Geburtsort / Land:</b> <input type="text"/>	<b>Staatsangehörigkeit:</b> <input type="text"/>
<b>Religionszugehörigkeit:</b> <input type="text"/>	falls weder evangelisch noch katholisch: <input type="checkbox"/> Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Teilnahme am katholischen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Teilnahme an praktischer Philosophie	
<b>ggf. Zuzugsjahr der:s Schüler:in nach Deutschland:</b> <input type="text"/>	<b>Sprache, die in der Familie gesprochen wird:</b> <input type="text"/>	

### Bisher besuchte Schulen:

**Grundschule:**  1. Klasse, Einschulungsjahr:   
 4. Klasse, Entlassjahr:   
Übergangsempfehlung: Gymnasium  eingeschr.Gymn./RS  RS  eingeschr.RS/HS  HS

### Weiterführende Schulen:

von  bis  :   
von  bis  :

### Wurde bereits ein Schuljahr wiederholt (ab Klasse 3)? Wenn ja, welches?

### Bisher gelernte Fremdsprachen und im nächsten Schuljahr gewählte Fremdsprache:

Kl. 5 bis  :  Kl. 7 bis ...  :  Kl. 9 bis ...  :

**Wahl des WPU-II-Kurses (ab Kl. 9):**

**Kann Ihr Kind schwimmen?**  Ja  Nein

### Liegen gesundheitliche Beeinträchtigungen vor?

Nein  Ja, und zwar

### Darf die Schule Namen, Vornamen, Adresse und Telefonnummer des Kindes in einer klasseninternen Liste

weitergeben?  Ja  Nein

## Daten der Erziehungsberechtigten:

<b>Name / Vorname der Mutter:</b> <input type="text"/>	<b>Name / Vorname des Vaters:</b> <input type="text"/>
<b>Das Sorgerecht liegt bei</b> <input type="checkbox"/> <b>Mutter</b> <b>und/oder</b> <input type="checkbox"/> <b>Vater</b> (bitte ankreuzen)!	
<b>Straße:</b> (falls abweichend von Kind und/oder Vater) <input type="text"/>	<b>Straße:</b> (falls abweichend von Kind und/oder Mutter) <input type="text"/>
<b>PLZ, Wohnort</b> <input type="text"/>	<b>PLZ, Wohnort</b> <input type="text"/>
<b>Email-Adresse:</b> (bitte in Druckbuchstaben) <input type="text"/>	<b>Email-Adresse:</b> (bitte in Druckbuchstaben) <input type="text"/>
<b>Geburtsland der Mutter:</b> <input type="text"/>	<b>Geburtsland des Vaters:</b> <input type="text"/>
<b>Telefon-Nr. der Mutter:</b> Festnetz: <input type="text"/> Handy: <input type="text"/> beruflich: <input type="text"/>	<b>Telefon-Nr. des Vaters:</b> Festnetz: <input type="text"/> Handy: <input type="text"/> beruflich: <input type="text"/>
<b>weitere Ansprechpartner:innen:</b> <input type="text"/>	
telefonisch erreichbar unter: <input type="text"/>	
<b>Geschwisterkinder, die bereits das Grabbe-Gymnasium besuchen (Name, Klasse):</b> <input type="text"/>	

Bitte melden Sie alle wichtigen Veränderungen umgehend dem Sekretariat, z.B. (Namens-/Adress-/Telefon-/Sorgerechtsänderungen)

Datum

Unterschrift/en aller Erziehungsberechtigten

### Bearbeitungsvermerke: (wird von der Schule ausgefüllt)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erfassung in SCHILD   | <input type="checkbox"/> Datenschutz (allg., lserv, O365, WebUntis) |
| <input type="checkbox"/> letztes Zeugnis   | <input type="checkbox"/> gültige Masernimpfung geprüft              |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde  | <input type="checkbox"/> _____                                      |
| <input type="checkbox"/> ggf. Sorgerechtserklärung bzw. Unterschrift getrennt lebender Elternteil  |   |
| <input type="checkbox"/> Info Koordinator & Schild-Team / KL-StL / lServ / WebUntis / Lehrmittel   |   |
| Anspruch auf eine Fahrkarte?   |   |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Fiktive Fahrtkosten (Gemeinde: <input type="text"/> ) |   |

