



Anmeldung für die Jahrgangsstufe 5

Schüler:

Unterricht in
 Eth EV RK

Name und **sämtliche Vornamen** (Rufnamen unterstreichen) _____ Namensbestandteile _____ **Konfession** _____
 männlich weiblich deutsch _____
sonstige Staatsangehörigkeit _____
 nicht deutsches Geburtsland Zuzugsdatum _____
 nicht deutsche Sprache(ngruppe) In welcher Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen? _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort / Landkreis (ggf. Land) _____

Erziehungsberechtigte:

beide Elternteile nur Mutter nur Vater
Beschluss über alleiniges Sorgerecht ? _____

Name der erziehungsberechtigten Mutter _____ Geburtsdatum _____
Beruf _____ Telefon Firma _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort, Ortsteil _____
Telefon privat, Mobiltelefon _____ Telefon Großeltern, Nachbarn, etc. _____
E-Mail Adresse _____

Name des erziehungsberechtigten Vaters _____ Geburtsdatum _____
Beruf _____ Telefon Firma _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort, Ortsteil _____
Telefon privat, Mobiltelefon _____ Telefon Großeltern, Nachbarn, etc. _____
E-Mail Adresse _____

Schüler(in) wohnt bei:

Eltern Mutter Vater _____

Fahrkarte beantragt: ja nein

Kinderzahl insgesamt: _____

Schüler(in) ist das _____ Kind

davon kindergeldberechtigt: _____

Unterrichtsdaten / Schullaufbahn:

Sprachenfolge: 1. Fremdsprache: Englisch

Musischer Zweig: ja
 nein

Chorklasse: ja
 nein

Im musischen Zweig ist Latein 2. Fremdsprache.

Schulische Vorbildung:

Name / Ort der zuletzt besuchten Schule

Abgangsjahrgangsstufe

Eintritt in die Grundschule am: _____

Sonstiger Schulbesuch: _____

Eignung für den Besuch eines Gymnasiums:

geeignet Probeunterricht
 Information über Erkrankung ist erfolgt.

ausreichende Beratung ist bereits erfolgt
 weitere individuelle Beratung wird beantragt

geeignet für den Besuch einer Realschule Mittelschule

Nur für Teilnehmer am Probeunterricht:

Bei Nichterreichen der Mindestnoten im Probeunterricht wird der Übertritt an folgende Realschule erwogen:

Liegt eine Krankheit / körperliche Beeinträchtigung vor?

nein
 ja, welche _____ (Bitte Gesundheitsfragebogen ausfüllen)

Laut pädagogischem Wortgutachten liegt vor:

eine fachärztlich festgestellte Legasthenie
 eine vom zuständigen Schulpsychologen festgestellte Lese- und Rechtschreibschwäche
 Nachteilsausgleich wird vereinbart ja / nein

Mit der Veröffentlichung von Fotos in Jahresbericht, Tageszeitung, etc., auf denen mein Sohn / meine Tochter abgebildet ist, bin ich einverstanden. Falls ich nicht will, dass Fotos meines Kindes in Veröffentlichungen erscheinen, erkläre ich diese Ablehnung schriftlich. In diesem Fall haben die Betroffenen selbst darauf zu achten, dass sie bei evtl. Fotoaufnahmen nicht mit auf dem Bild erscheinen.

Marktredwitz, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Fehlende Unterlagen:

Geburtsurkunde Zeugnis evtl. Beschluss über alleiniges Sorgerecht _____