

Anmeldebogen für die Städtische Gesamtschule am Michaelsberg Schuljahr 2023/2024 (5. Jahrgang)

Schüler*in	
Familiename:	Vorname:
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsland:	
Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____	
Konfession: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere _____	
Erziehungsberechtigte:	
Bei Zuzug aus dem Ausland: Seit wann lebt die Familie in Deutschland?	Verkehrssprache in der Familie?
Name der Mutter: erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Adresse, wenn von Schüleradresse abweichend :
Telefon:	E-Mail-Adresse:
Name des Vaters: erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Adresse, wenn von Schüleradresse abweichend :
Telefon:	E-Mail-Adresse:
Geburtsland der Eltern: Mutter:	Vater:
andere Erziehungsberechtigte - außer den Eltern - (Name, Anschrift, Telefon)	
Grundschulbesuch:	
Einschulungsjahr: <input type="checkbox"/> 2018 <input type="checkbox"/> 2019	
Name und Anschrift der Grundschule:	
Verweildauer in der Grundschule: <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> 4 Jahre <input type="checkbox"/> 5 Jahre	
Wiederholung der Klassenstufe: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	
Sonstiges (z. B. LRS, Dyskalkulie, chronische Erkrankungen, etc.) (freiwillige Angabe)	
<input type="checkbox"/> Es besteht zurzeit kein Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (AO-SF) und es wird auch nicht beabsichtigt einen Antrag auf Eröffnung des Verfahrens durchzuführen und es läuft zur Zeit kein Verfahren.	

Die Informationen zum Datenschutz, sowie zum Infektionsschutzgesetz und Masernschutzgesetz habe/haben ich/wir erhalten.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Notfallnummern

Ansprechpartner	Telefonnummer