

Zusatzangaben zur Anmeldung 2019/2020

Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geschwister an der GE? _____

Grundschule: _____ Lehrerin: _____

Wiederholung: ja, Klasse nein

Noten: **Deutsch** **Mathe** **Sachkunde** **Englisch**

Gesamt Sprachgebrauch Lesen Rechtschreibung

Empfehlung

Möchte in eine Klasse mit: _____

Möchte **nicht** in eine Klasse mit: _____

diagnostizierte Legastenie

diagnostizierte Dyskalkulie

Besonderheiten/Krankheiten:

Bemerkungen:

Unterschrift