



Anmeldung

HB-Nr.:

(wird von der Schule ausgefüllt)

Personalien Schülerin/Schüler

Name, Vorname:	männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Religionszugehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon:	Notfall-Tel.-Nr.:
E-Mail-Adresse:	

Erziehungsberechtigte

Name, Vorname:	Stellung zum Kind (z. B. Mutter, Großmutter, Pflegemutter, Vormund):	
Straße:	wie oben <input type="radio"/>	PLZ, Ort: wie oben <input type="radio"/>
Telefon:	wie oben <input type="radio"/>	Notfall-Tel.-Nr.: wie oben <input type="radio"/>
Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:	
Name, Vorname:	Stellung zum Kind (z. B. Vater, Großvater, Pflegevater, Vormund):	
Straße:	wie oben <input type="radio"/>	PLZ, Ort: wie oben <input type="radio"/>
Telefon:	wie oben <input type="radio"/>	Notfall-Tel.-Nr.: wie oben <input type="radio"/>
Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:	
Anzahl der Geschwister:	davon besuchen die RS Langendamm:	

Schullaufbahn

Mein Kind wurde eingeschult im Jahr:	in die Grundschule:
Mein Kind hat eine Empfehlung für: das Gymnasium <input type="radio"/> die Realschule <input type="radio"/> die Hauptschule <input type="radio"/>	
Mein Kind hat folgende Klasse(n) wiederholt: 1. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/> 3. <input type="radio"/> 4. <input type="radio"/> 5. <input type="radio"/> 6. <input type="radio"/> 7. <input type="radio"/> 8. <input type="radio"/> 9. <input type="radio"/>	

Bitte nur ausfüllen, wenn Ihr Kind nicht aus der Grundschule kommt!

Mein Kind kommt aktuell aus folgender Schule:	Schulform: Gymnasium <input type="radio"/> Realschule <input type="radio"/> Hauptschule <input type="radio"/>
Klasse:	Klassenlehrer/-in:



Bitte füllen Sie auch die Rückseite aus!



Religionsunterricht

Verbindliche Anmeldung für den

- evangelischen Religionsunterricht
- Werte- u. Normen-Unterricht
(sofern ausreichend Anmeldungen vorliegen!)

Schwimmbescheinigung

- keine, Nichtschwimmer
- Seepferdchen
- bronzenes Schwimmbzeichen
- silbernes Schwimmbzeichen
- goldenes Schwimmbzeichen

Körperliche Beeinträchtigungen

(z. B. ADHS, Kurzsichtigkeit, Schwerhörigkeit, Allergien, Diabetes,...)

- nein
- ja, und zwar: _____
- Mein Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen: _____

Ist eine Berücksichtigung im Sportunterricht erforderlich?

- nein
- ja

Mein Kind möchte mit folgenden Kindern dieselbe Klasse besuchen

Name, Vorname:	Wohnort:
Name, Vorname:	Wohnort:

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis für die Veröffentlichung positiver Fotos meines Kindes (z. B. Klassenfotos) auf der schuleigenen Homepage.

Hinweis: Zur Qualitätssicherung informieren wir die abgebende Grundschule im Rahmen unserer Kooperationsvereinbarungen über die Zeugnisnoten Ihres Kindes der 5. und 6. Klasse.

Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, der Schule alle relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen (z. B. Adresse, Tel. Nr., Namensänderungen, etc.).

Nienburg, _____
Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

