



ANMELDUNG

Name: _____

Vorname(n) _____ Rufname _____

Geschlecht weiblich männlich

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Wenn nicht deutsch:

- Zuzugsdatum nach Deutschland _____

- überwiegend gesprochene Sprache _____

Religionszugehörigkeit: _____

Gewünschter Unterricht:

Ev. Religion Katholische Religion Ethik

Erste Fremdsprache ist Latein (Hum. Gymnasium).

Gesundheitliche Beeinträchtigung: ja nein

Wenn ja, welche: _____

Vater

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse(n): _____

Telefon: _____

Telefon-Nrn.für Notfälle (Handy): _____

Mutter

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse(n): _____

Telefon: _____

Telefon-Nrn.für Notfälle (Handy): _____

Sorgerecht: Gem. Sorgerecht Sorgerecht hat: _____Kind wohnt bei Eltern Vater MutterBeide Elternteile berufstätig: ja nein

Die Familie zählt __ Kind(er); das Kind ist das __ Kind.

Übertritt aus der Klasse __ der _____ (Name

der Schule), Eintritt in die Grundschule (Jahr): _____

Übertrittsnoten: Deutsch: ____ Mathematik: ____ HSK (nur 4.Klasse): ____**Durchschnittsnote:** ____Für das Gymnasium geeignet ja neinFür die Realschule geeignet ja neinFür das Hauptschule geeignet ja neinFachärztlich festgestellte Legasthenie ja neinFestgestellte Lese-/Rechtschreibschwäche ja nein**Wunsch:** mit welchen beiden Kindern zusammenbleiben:

Der **Schulweg** beträgt ____ km,öffentliches Verkehrsmittel benutzen: ja neinTeilnahme am **Brückenkurs Englisch:** ja nein**Offene Ganztagschule:** ja nein (falls ja, unbedingt gesonderte Anmeldung erforderlich!)**Vorlage folgender Unterlagen:** Kopie der Geburtsurkunde Übertrittszeugnis Sorgerechtsbeschluss (bei getrennten / geschiedenen Eltern) Gutachten (Legasthenie/LRS)

Erlangen, _____ Unterschrift eines Erz.berechtigten _____