## **ANMELDUNG ZUR 5. KLASSE DES GYMNASIUMS**

(Anfangssprache: Englisch)

(Bitte in Druckschrift ausfüllen! Zutreffendes bitte ankreuzen.)



Gewünschte Schule: Carl Friedrich von Weizsäcke	r-Gymnasium, 40878 Ra	tingen	
Zweitwunsch:		Vom Sekretariat auszufüllen:	
		Schüler ID:	
Name: Vo	orname:		
Geb.datum:Geburtsort	:	m 🗆 w 🗇	
Anschrift:			
Telefon: St	on: Staatsangehörigkeit:		
<b>Konfession:</b> rk ☐ ev ☐ alevitisch ☐ islamis	sch 🗖 sonstige:	ohne 🗖	
Teilnahme am Religionsunterricht: römkatholis	ch 🗖 evangelisch 🗖 pra	akt. Philosophie 🗖	
<u>Erziehungsberechtigte:</u>			
Wir weisen darauf hin, dass bei getrennt lebenden Erziehu Informationen erhält, bei dem das schulpflichtige Kind gen		ernteil schulische	
Mutter: Name, Vorname:			
Anschrift (falls abweichend):			
Mobil-TelNr.*:	dienstliche TelNr.*:		
E-Mail*:	Staatsangehörigkeit:		
Vater: Name, Vorname:			
Anschrift (falls abweichend):			
Mobil-TelNr.*:	_ dienstliche TelNr.*:_		
E-Mail*:	_ Staatsangehörigkeit: _		
<b>Bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten:</b> Besitzen beide Elternteile Sorgerecht? Ja Falls nein, wer besitzt das alleinige Sorgerecht? Mut	Nein 🗖	te Nachweis vorlegen)	
Weitere Telefon-Nr.* (für Notfälle evtl. Großeltern):		_	
Gesundheitliche Besonderheiten* (z. B. Behinderung	gen, LRS, Asthma, Diabetes, A	llergien, Sehstörung etc.):	

Schulpflichtige Gesch	wister*:		
Name	Schule		Klasse
Name	Schule		Klasse
<b>Grundschule:</b> Zuletzt besuchte Grunds	schule:		
Ersteinschulung im Jahr	Ersteinschulung im Jahr: evtl. wiederholte Klasse(n):		holte Klasse(n):
	tanden, dass Informati n Carl Friedrich von Wei		Kindes zwischen der m ausgetauscht werden
Datum:	Unterschrift	t:	
Migrationshintergrun	<b>d:</b> (Wir sind angehalten zu erfr	agen, ob ein Migrationshint	ergrund vorliegt.)
Ja 🗖 Nein 🗖			
Geburtsland des Kindes	Kindes: Zuzugsjahr:		
Verkehrssprache in der	Familie:		
Geburtsland der Mutter:	l		_
Geburtsland des Vaters:	·		
			vor bereits in der Grundschule erteilt):
☐ Ja, in folgender Spra	iche		
	(kann jederzeit widerru		
	-	-	
Mir/Uns ist bekannt,	dass mit diesem Antrag	g noch keine Aufnah	ime ausgesprochen wurde.
<del></del>			
Datum U	nterschrift des Vaters	Unterschrift	t der Mutter
	gung in die Veröffentlic		
Merkblatt des Gesund	lheitsamts bzgl. Infekti	onsschutzgesetz er	naiten:
Datum U	nterschrift des Kindes	Unterschrift	t eines Erziehungsberechtigten
Vom Sekretariat auszufi	üllen:		
HAB ☐ ja ☐ nein ☐	· _	_	
Antrag zur Anmeldung In Stammrolle eintragen			
☐ Kopie Zeugnis der abgehenden Schule ☐ In Schild anlegen			
<ul><li>☐ Kopie Geburtsurkunde</li><li>☐ Stammblatt / Schülerakte anlegen</li><li>☐ Aufnahmebestätigung an Eltern</li></ul>			
_ `	_	_	