

Anmeldung Schuljahr 2021/22



zum Besuch der Gesamtschule Gronau:

Name:		Vorname:		Nr.
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland des Kindes:	Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Straße:		Wenn Ihr Kind nicht in Deutschland geboren wurde, Zuzug nach Deutschland im Jahr:		
PLZ / Ort:		Staatsangehörigkeit des Kindes:		
Tel:		Welche Sprache wird in der Familie gesprochen? <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/>		
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Konfession:	Teilnahme am Religions- unterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Teilnahme am muttersprachlichen Unterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Daten der Erziehungsberechtigten (nur eintragen, wenn Abweichungen von Schülerangaben vorliegen)

Vater / Erziehungsberechtigter		Mutter / Erziehungsberechtigte	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Straße:		Straße:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:	
Tel:	mobil:	Tel:	mobil:
E-Mail:		E-Mail:	
Geburtsland des Vaters: <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/>		Geburtsland der Mutter: <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/>	
Wo lebt das Kind: bei <input type="checkbox"/> den Eltern <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/>			
Sorgerechtsregelung <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>			

Schullaufbahn			
Einschulungsjahr:	Einschulung: <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> auf Antrag <input type="checkbox"/> zurückgestellt	Schuleingangsphase: <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre	
zuletzt besuchte Schule <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Förderschule/Sonstige		Name der letzten Schule:	Klasse:
Fahrschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Klassenlehrer/in:	
Empfehlung: <input type="checkbox"/> HS/ GE <input type="checkbox"/> eRS/ GE <input type="checkbox"/> RS/ GE <input type="checkbox"/> eGym/ GE <input type="checkbox"/> Gym/ GE		<input type="checkbox"/> sopäd.U _____	
Bemerkungen:			
Mein Kind wäre gerne in der Klasse mit: (1 Freund oder 1 Freundin)			

Im Falle einer Aufnahme an der Schule, wird meine Tochter / mein Sohn an allen Schulveranstaltungen (wie Schwimmunterricht, Klassenfahrten usw.) und in den Jahrgangsstufen 5 und 6 an der Gemeinschaftsverpflegung in der Mensa teilnehmen.

Gronau, den _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten