

Schüleranmeldung für die Gesamtschule Lengerich/Tecklenburg

Angaben zum Schüler/zur Schülerin:

Name: _____ Vorname: _____ Geschlecht: _____
Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____ Land: _____
Religion: _____ Wenn keine: Möchte das Kind am Unterricht teilnehmen ja nein Wo: ev/kath
Straße, Hausnr.: _____ PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____ Mobilnr.: _____
Fahrschüler/-in ja nein wenn ja, welche Haltestelle: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Aussiedler: ja nein
Migrationshintergrund ja nein Zuzugsjahr d. Familie _____ Sprache i. d. Familie _____
Geburtsland Vater _____ Geburtsland Mutter _____

Erziehungsberechtigte:

Mutter (Name, Vorname): _____ Telefon (Handy): _____
Vater (Name, Vorname): _____ Telefon (Handy): _____
Anschrift: _____
Email-Adresse _____
Nur auszufüllen bei getrennt Lebenden: beide Sorgerecht ja nein (wenn nein, Kopie des Beschlusses)
Anschrift Mutter: _____
Anschrift Vater: _____
sonstige: _____ Telefon (Handy): _____
Anschrift: _____

Grundschulbesuch:

Einschulungsjahr: _____ Einschulungsart (z.B. 6. Lebensjahr vollendet, nach dem 6. Lebensjahr) _____
Übergangsempfehlung für den 5. Jahrgang: _____

Sekundarstufe I:

Jahr des Wechsels in die Sek I: _____ Erste Schulform: _____

Sonderpädagogische Förderung:

Haupt-Förderschwerpunkt (Sehen, Emot. und soziale Entwicklung, geistige Entwicklung, Hören und Kommunik., Lernen, Sprache, körperl. und motor. Entwicklung) _____ ja nein (bitte eintragen)
Autist: _____
Schwerstbehinderung: _____ Zieldifferent. Lernen: _____

Schulbesuch vor der Aufnahme besuchte Schule:

Schulform: _____ Name der Schule: _____

Entlassen am: _____ Jahrgang: _____ Versetzung ja nein

Besondere Bemerkungen/Vermerke: _____

Allgemeines:

Bevorzugter Standort an der Gesamtschule Lengerich/Tecklenburg: _____

Ein Anspruch auf den Erhalt des gewünschten Standortes besteht nicht.

Wunsch des Schwerpunktes: (Bitte zwei Wünsche angeben)

MINT:

Sport, Bewegung, Gesundheit

Musik:

Darstellen und Gestalten:

Medienerziehung:

Bemerkungen:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz habe ich erhalten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)