



Bearbeitungsvermerke des OHGs:	(bitte nicht ausfüllen!)
Die GEBURTSURKUNDE hat vorgelegen	
Die Zeugnisse 1./2. Halbj. haben im Original vorgelegen	
FÖRDERGUTACHTEN ja / nein	
Geschwisterkind am OHG	
Fahrkartenantrag ja / nein	
Die Daten wurden in FUXMEDIA aktualisiert	
Ausleihverfahren / SFIRM aktualisiert	
Das Gespräch mit der SCHULLEITUNG hat stattgefunden	

Anmeldebogen

für Klasse 5

1. PERSÖNLICHE DATEN

1.1 KIND

Nachname:	Vorname:
Straße/Hausnummer:	
Postleitzahl:	Wohnort:
Ortsteil:	Telefon:
Geburtsdag:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit:
Geschlecht:	Fahrschüler:
Jahr der Einschulung:	
Hobbies/besondere Interessen:	
Mein Kind kann folgendes Instrument spielen:	

1.2 ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

1.	Nachname:	Vorname:
	Straße/Hausnummer:	
	Postleitzahl:	Wohnort:
	Ortsteil:	dienstl. Telefon:
	Email-Adresse:	Handy:
2.	Nachname:	Vorname:
	Straße/Hausnummer:	
	Postleitzahl	Wohnort:
	Ortsteil:	dienstl. Telefon:
	Email-Adresse:	Handy:

2. FRÜHER BESUCHTE SCHULE

Name der Schule:		
Ort:	von Klasse:	bis Klasse:

3. ZEUGNISNOTEN

Die Noten 1./2 Halbjahr der derzeitigen Schule

Deutsch	Englisch	Sach- unterricht	Religion	Mathe- matik	Musik	Kunst	Gestalt. Werken	Textiles Gestalten	Sport

4. WAHLMÖGLICHKEITEN

4.1 BLÄSERKLASSE

Bei einer möglichen NICHTAUFNAHME in die Bläserklasse akzeptieren wir auch einen Platz in einer regulären Klasse am OHG.

4.2 MUSIKZWEIG

Bei einer möglichen Nichtaufnahme in den Musikzweig akzeptieren wir auch einen Platz

Mein Kind spielt folgendes Instrument:

- in der Bläserklasse

- in einer regulären Klasse (gilt nicht für Kinder mit Ausnahmegenehmigung).

5. SCHÜLERWUNSCH

Mein Kind möchte möglichst in eine Klassengemeinschaft mit:

Name, Vorname	vorherige Schule
1.	
2.	

Bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten benötigen wir die Unterschrift beider Elternteile. Alleiniges Sorgerecht muss mit einer entsprechenden Bescheinigung belegt werden.

_____ Datum

_____ Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

_____ Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

Name des Kindes: _____

6. BITTE HELFEN SIE UNS BEI DER UNTERSTÜTZUNG IHRES KINDES UND GEBEN SIE UNS INFORMATIONEN ZU FOLGENDEN THEMEN (FREIWILLIGE ANGABE):

6.1 Gesundheitliche Beeinträchtigungen/Krankheiten:

6.2 Besonderheiten in der bisherigen Schullaufbahn wie Überspringen einer Klasse, besondere Talente, Förderbedarf und Fördermaßnahmen (z. B. Einzelfallhelfer)...:

**6.3 Ist bei Ihrem Kind ein sonderpädagogischer Unterrichtsbedarf vorhanden?
Wenn ja, welcher?**

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r