|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Logo-WEB-gross |  | **Bearbeitungsvermerke des OHGs:** | **(bitte nicht ausfüllen!)** |
| Das Gespräch mit der SCHULLEITUNG hat stattgefunden |  |
| Das ZEUGNIS hat vorgelegen |  |
|  | Fördergutachten ja / nein |  |
|  | Geschwisterkind am OHG |  |
| Fahrkartenantrag ja / nein |  |
| Geschwisterkind am OHG  |  |
| Die Daten wurden in FUXMEDIA aktualisiert |  |
| Die Daten wurden im HAUPTBUCH aktualisiert |  |
|  |  | Ausleihverfahren / SFIRM aktualisiert |  |
|  |  | Karteikarte / AUSWEIS / Personalkarte ausgestellt |  |

**Anmeldebogen**

|  |
| --- |
| für die Sekundarstufe I |

**Anmeldung zum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ für Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. PERSÖNLICHE DATEN**

**1.1 KIND**

|  |
| --- |
| Nachname: Vorname: |
| Straße/Hausnummer: |
| Postleitzahl: Wohnort: |
| Ortsteil: Telefon: |
| Geburtstag: Geburtsort: |
| Staatsangehörigkeit: Religionszugehörigkeit: |
| Geschlecht: Fahrschüler: □ Ja □ Nein |
| Jahr der Einschulung: |  |
| Andere Muttersprache als deutsch:  | □ Nein □ Ja, und zwar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  wenn ja, Schulbesuch in Deutschland seit:  |
|  und Schulbesuch im Herkunftsland von \_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |
| --- |
| Teilnahme am Religionsunterricht  |
|  ev. Religionslehre |  kath. Religionslehre |  Werte + Normen |

 |

**1.2 ELTERN**

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

**1.3 SORGEBRECHTIGUNG für Schulangelegenheiten**

* Gemeinsames Sorgerecht
* Alleinsorge für \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name und Nachweis)
* Sonstige Aufteilung des Sorgerechts:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lebensmittelpunkt des Kindes:**

* im gemeinsamen Elternhaus
* im mütterlichen Haushalt
* im väterlichen Haushalt
* Wechselmodell:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ansprechpartner für Angelegenheiten des täglichen Lebens \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Früher besuchte Schule**

|  |
| --- |
| Name der Schule/Schulart:  |
| Ort: von Klasse: bis Klasse: |
| Wiederholt wurde Klasse: |

**3. Wahl der Fremdsprachen**

|  |
| --- |
| Pflichtfremdsprache ab Klasse 6 |
| Wahlpflichtfremdsprache ab Klasse 8: |
| Wahlfremdsprache ab Klasse: |

**4. Besonderheiten in der bisherigen Schullaufbahn wie Überspringen einer Klasse UND**

 **besondere Interessen, Hobbies oder Talente (z.B. Mitglied im Verein, Sport, Musik …):**

**5. Förderbedarf und Fördermaßnahmen bisher (z.B. Schulbegleitung, …):**

**6. Ist bei Ihrem Kind ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vorhanden?**

 Wenn ja, welcher?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. Gesundheitliche Beeinträchtigungen/Krankheiten:**

Bei alleinigem Sorgerecht benötigen wir den Nachweis des alleinigen Sorgerechts, dann ist eine Unterschrift ausreichend. **Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen, die von meinem Kind im Rahmen von Schulveranstaltungen aufgenommen werden, für schulische Zwecke veröffentlicht werden.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Sorgeberechtigte  |  | Unterschrift Sorgeberechtigter  |