|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Logo-WEB-gross |  | **Bearbeitungsvermerke des OHGs:** | **(bitte nicht ausfüllen!)** |
| Die GEBURTSURKUNDE hat vorgelegen |  |
| Die beiden letzten Zeugnisse liegen im Original vor  |  |
|  | Impfnachweis Masern liegt vor |  |
|  | FÖRDERGUTACHTEN ja / nein |  |
|  | Das Protokoll des Laufbahn-Beratungsgesprächs liegt vor |  |
| Fahrkartenantrag ja / nein |  |
| Geschwisterkind am OHG  |  |
| Die Daten wurden in FUXMEDIA aktualisiert |  |
| Ausleihverfahren / SFIRM aktualisiert |  |
|  |  |  Nachweis über Bezug von Sozialleistungen  |  |
|  |  | Anmeldeunterlagen sind vollständig |  |

**Anmeldebogen**

|  |
| --- |
| für Klasse 5 |

**1. PERSÖNLICHE DATEN**

**1.1 KIND**

|  |
| --- |
| Nachname: Vorname: |
| Straße/Hausnummer: |
| Postleitzahl: Wohnort: |
| Ortsteil: Telefon: |
| Geburtsdatum: Geburtsort: |
| Ggf. Email Adresse des Kindes:  |
| Geschlecht: Fahrschüler: □ Ja □ Nein |
| Geschwister (Anzahl):  |  |
| Davon am OHG (Name/Klasse):  |  |
| Jahr der Einschulung in Grundschule:  |  |
| Name der Grundschule: | Ort: |
| Zuletzt besuchte Schule: | Ort: |
| Originalzeugnisse beigefügt: □ 3. Kl. /2. Hj.  | □ 4. Kl./1. Hj. |
| Staatsangehörigkeit:  | Religionszugehörigkeit: |
| Andere Muttersprache als deutsch:  | □ Nein □ Ja, und zwar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  wenn ja, Schulbesuch in Deutschland seit:  |
|  und Schulbesuch im Herkunftsland von \_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**1.2 ELTERN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Nachname** Mutter:  | Vorname Mutter: |
|  | Straße/Hausnummer: |  |
|  | Postleitzahl: | Wohnort: |
|  | Ortsteil: | Tel. Festnetz:  |
|  | Tel. Notfall oder dienstlich:  | Handy: |
|  | **Email-Adresse:**  |
| **2.** | **Nachname** Vater:  | Vorname Vater:  |
|  | Straße/Hausnummer: |  |
|  | Postleitzahl: | Wohnort: |
|  | Ortsteil: | Tel. Festnetz:  |
|  | Tel. Notfall oder dienstlich:  | Handy: |
|  | **Email-Adresse:**  |  |

**1.3 SORGEBRECHTIGUNG für Schulangelegenheiten**

* Gemeinsames Sorgerecht
* Alleinsorge für \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name und **Nachweis**)
* Andere Regelung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lebensmittelpunkt des Kindes:**

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

**2. Schülerwunsch**

Mein Kind möchte möglichst in eine Klassengemeinschaft mit:

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname | vorherige Schule |
| 1. |  |
| 2. |  |

**3**. **Wahlmöglichkeiten**

 **Mein Kind möchte einen Platz in**

|  |
| --- |
| **3.1** □ **EIner reguläreN Klasse** **3.2** □ **DEr Bläserklasse** □ Bei einer möglichen Nichtaufnahme in der Bläserklasse akzeptieren wir auch einen Platz in einer regulären Klasse. |
| **3.3** □ **in der MUSIKkLasse (Musikzweig) – dann bitte ausfülleN:**  Bei einer möglichen Nichtaufnahme in den Musikzweig akzeptieren wir auch einen Platz □ in der Bläserklasse □ in einer regulären KlasseMein Kind spielt folgendes Instrument: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Das Beratungsgespräch zum Musikzweig hat □ stattgefunden. □ noch nicht stattgefunden, ein Termin ist vereinbart.   |
|  |

**4. Bitte helfen Sie uns bei der Unterstützung Ihres Kindes und geben Sie uns Informationen zu folgenden Themen:**

**4.1 Schwimmen:** Mein Kind kann schwimmen: □ Nein □ Ja
 wenn ja - ggf. Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.2 Besonderheiten in der bisherigen Schullaufbahn (z.B. Überspringen einer Klasse, Mehrsprachigkeit…)**

**4.3. Förderbedarf und Fördermaßnahmen bisher (z.B. Schulbegleitung, Nachteilsausgleich, Ergotherapie...)**

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

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

Noch nicht festgestellt, aber Beratungsbedarf? □

**4.5 Gesundheitliche Beeinträchtigungen/Krankheiten (z.B. Allergien…), die schulische Rücksichten erfordern könnten**

**4.6. Interessen, Hobbys oder Talente (z.B. Mitglied im Verein, Sport, Musik, Instrument …)**

Bei alleinigem Sorgerecht benötigen wir den Nachweis des alleinigen Sorgerechts, dann ist eine Unterschrift ausreichend.

□ Ich erkläre mich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass Bildaufnahmen meines Kindes zu schuleigenen Zwecken (z.B. Homepage, Schülerzeitung…) verwendet werden.

□ Ich bin/wir sind mit der Veröffentlichung von Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer meines/unseres Kindes zur Nutzung innerhalb der Schule (insbesondere Klassenlisten) einverstanden.

□ Ich nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass allgemeine Elternbriefe auch häufig per Email versandt werden.

□ Ich versichere/Wir versichern, dass ich mein/wir unser Kind nicht an einer anderen weiterführenden Schule angemeldet haben.

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