



ANMELDESCHHEIN

Die/Der Unterzeichnende(n) bittet/n darum, ihr/sein Kind _____ (Rufname)

zum _____ in die Klassenstufe 5 aufzunehmen.

Gewünschte 2. Fremdsprache: Französisch Latein

(Diese Wahl ist prinzipiell noch unverbindlich, da die zweite Fremdsprache erst in Klasse 6 beginnt. Eine Änderung wird aber in der Regel zu einem Wechsel der Klasse führen.)

1. Persönliche Daten:

Nachname: _____

Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort / Kreis: _____

Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

Nur für Schüler/innen, die keine Konfession oder eine andere als evangelisch/lutherisch haben:
Die Teilnahme am evang. Religionsunterricht wird gewünscht und hiermit beantragt: **ja / nein**

Straße und Nr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Ortsteil: _____

1.Telefonnr.: _____ 2.Telefonnr.: _____

3.Telefonnr.: _____ 4.Telefonnr.: _____

Emailadresse: _____

2. Schullaufbahn:

Jahr der Einschulung in die Grundschule:

Vorher besuchte Grundschule:

Engeo Grundschule Bremervörde (Grüne Schule) Ebersdorf

Stadtmitte Basdahl Hipstedt

Oerel Karlshöfen Kuhstedt

Selsingen Klenkendorfer Mühle

andere Schule wie folgt:

Name der Schule: _____

Straße und Nr: _____

PLZ und Ort: _____

Nicht versetzt in welcher Klassenstufe: _____

3. Daten des / der Erziehungsberechtigten:

Das Sorgerecht liegt bei:

- beiden Eltern
 der Mutter
 dem Vater
 einem Vormund

Sollte eine abweichende Sorgerechtsregelung bestehen, bitten wir um einen schriftlichen Nachweis, ebenso bei Adoption und Namensänderung.

Vor- und Zuname (ggf. Geburtsname) des Vaters: _____

Vor- und Zuname (ggf. Geburtsname) der Mutter: _____

Staatsangehörigkeit der Mutter: _____

des Vaters: _____

Bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten

Anschrift des Vaters der Mutter wie folgt

Straße und Nr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Ortsteil _____

1.Telefonnr.: _____ 2.Telefonnr.: _____

4. Weitere Angaben

(Diese Angaben werden nicht in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage erfasst!)

Kinderzahl in der Familie: _____

Unser Sohn/ unsere Tochter kann schwimmen ja nein

Er/Sie hat das deutsche Jugendschwimmabzeichen in _____

Auf folgende körperliche Behinderungen wird aufmerksam gemacht

Sehbehinderung Schwerhörigkeit

Ärztliches Verbot bzw. Einschränkung der Teilnahme am Sportunterricht

Ort, Datum

Unterschrift