



ANMELDUNG ZUR AUFNAHME IN DIE KLASSE FÜNF



Diese Daten sind für schulische Zwecke erforderlich. Ihre Anmeldung erfolgt unter der Beachtung des Niedersächsischen Datenschutzgesetzes. Die Aufnahme wird ausschließlich am Werner-von-Siemens-Gymnasium Bad Harzburg beantragt.

PERSÖNLICHE ANGABEN

Nachname des/der Schülers/-in	Vorname des/der Schülers/-in	divers	männlich	weiblich
Straße / Hausnummer		Postleitzahl / Wohnort / Ortsteil		
Telefonische Erreichbarkeit (Notfallkontakt)	weitere Telefonnummern/Kontaktpersonen	E-Mail Adresse		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeiten	Verkehrssprache(n) in der Familie außer Deutsch	
Jahr der Einschulung	Eintritt in eine deutsche Schule am <small>(falls abweichend vom Jahr der Einschulung) Bitte genaues Datum angeben.</small>	Zuletzt besuchte Schule		
Bitte ankreuzen: Der/Die Schüler/-in wohnt 3,5 km oder mehr von der Schule entfernt und beantragt eine Fahrkarte.	ja > <input type="checkbox"/> nein > <input type="checkbox"/>	Nichtschwimmer > <input type="checkbox"/> Freischwimmer > <input type="checkbox"/>	Seepferdchen > <input type="checkbox"/> höher als Freischwimmer > <input type="checkbox"/>	

(Bitte Nachweis in Kopie beifügen)

Mein Kind möchte mit folgenden Schülerinnen und Schülern in einer Klasse sein:	Bedenken Sie, dass die Wünsche (max. 3) nicht immer berücksichtigt werden können.
1 2 3	

TEILNAHME AM UNTERRICHT (bitte jeweils eine Auswahl treffen)

Konfession	Werte und Normen > <input type="checkbox"/>	falls Religion gewählt: Bereitschaft zur Teilnahme am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht	ja > <input type="checkbox"/> nein > <input type="checkbox"/>
	Religion > <input type="checkbox"/>		

Der konfessionell-kooperative Religionsunterricht ist ein von katholischer und evangelischer Kirche gemeinsam verantworteter Religionsunterricht, in dem die Schüler beider Bekenntnisse gemeinsam unterrichtet werden.

IST BEI IHREM KIND SONDERPÄDAGOGISCHER UNTERSTÜTZUNGSBEDARF VORHANDEN?

(Bitte letzten Feststellungsbescheid vom Regionalen Landesamt in Kopie beifügen)

Zielgleich:	Zieldifferent:
Emotionale und soziale Entwicklung > <input type="checkbox"/>	Geistige Entwicklung > <input type="checkbox"/>
Körperliche und motorische Entwicklung > <input type="checkbox"/>	Lernen > <input type="checkbox"/>
Hören > <input type="checkbox"/>	Sehen > <input type="checkbox"/>
Sprache > <input type="checkbox"/>	

SONSTIGE DIAGNOSEN?

(Bitte Unterlagen in Kopie beifügen)

Bitte hier Informationen zu sonstigen Diagnosen eintragen (wie z.B. LRS, ADS, ADHS, Autismus, Zuckerkrank, wichtige Allergien)

Ist in der Grundschule bereits ein Nachteilsausgleich angewandt worden?	ja > <input type="checkbox"/> nein > <input type="checkbox"/>	(Bitte Nachteilsausgleich als Kopie beifügen)
---	--	---

DATEN DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Name / Vorname der Mutter

Name / Vorname des Vaters

Anschrift der Mutter (falls abweichend von Schüleranschrift)

Anschrift des Vaters (falls abweichend von Schüleranschrift)

Ort / Datum / Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten (bei alleinigem Sorgerecht bitte Kopie des Gerichtsurteils oder vergleichbaren Nachweis beifügen)

ANLAGEN NICHT VERGESSEN

Zeugnisse: Klasse 3 und
erstes Halbjahr 4

Nachweis
Schwimmabzeichen

Nachweis
sonderpädagogischer
Förderbedarf/Diagnosen

Beratungsprotokoll
(falls vorhanden)

BEARBEITUNGSVERMERKE SCHULE