

Lessing-Gymnasium Winnenden

Anmeldung in Klasse 5

(Diese Angaben werden zu Schulverwaltungszwecken datenmäßig erfasst)



Persönliche Angaben des Kindes

Familienname und Vornamen des Kindes (Rufname <u>unterstreichen</u>)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<input type="text"/>		
Geburtstag	Geburtsort / Geburtskreis	Staatsangehörigkeit(en)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Grundschule:		Eintritt in die Grundschule am:
<input type="text"/>		
Klassenlehrer/in in der Grundschule:		
<input type="text"/>		
Geschwister am Lessing- Gymnasium (Vorname, Klasse)		Bei der Anmeldung wurde vorgelegt:
<input type="text"/>		Bestätigung der GS mit der Empfehlung
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> GMS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GYM
		Nachweis über Masernschutz
		<input type="checkbox"/> wurde vorgelegt
		<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Erkrankungen, Behinderungen, besonderer Förderbedarf:		<input type="checkbox"/> mein Kind kann schwimmen
<input type="text"/>		falls ja:
		<input type="checkbox"/> Seepferdchen
		<input type="checkbox"/> Bronze
		<input type="checkbox"/> Silber
		<input type="checkbox"/> Gold

Persönliche Angaben der Mutter

Name / akad. Titel	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
Ortsteil	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>
Telefon privat	<input type="text"/>
Telefon geschäftlich	<input type="text"/>
Mobil	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Sonstige (z.B. Großeltern o.ä.) / Notfallnummer	<input type="text"/> <input type="text"/>

Persönliche Angaben des Vaters

Name / akad. Titel	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
Ortsteil	<input type="text"/>
PLZ / Wohnort	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>
Telefon privat	<input type="text"/>
Telefon geschäftlich	<input type="text"/>
Mobil	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Sonstige (z.B. Großeltern o.ä.) / Notfallnummer	<input type="text"/> <input type="text"/>

Sorgerecht

<input type="checkbox"/> es besteht gemeinsames Sorgerecht
Falls nein:
<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt ist die Mutter <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt ist der Vater
Mein Kind wohnt bei (nur ausfüllen bei getrenntem Haushalt)
<input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> der Mutter

Streicherunterricht

Wir haben Interesse am Streicherunterricht in Klasse 5 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--

Weitere Angaben

Religionszugehörigkeit	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> ohne Religionszugehörigkeit		
Mein Kind möchte am		
<input type="checkbox"/> ev. Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> kath. Religionsunterricht	Ethikunterricht teilnehmen.

Mit der Veröffentlichung von Bildern bzw. Filmaufnahmen aus schulischen Veranstaltungen bin ich/sind wir einverstanden (z.B. Homepage, Jahrbuch, Elternzeitung).

ja nein

Wichtig: Hier bitte Unterschrift nicht vergessen!

.....

Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Ergänzende, freiwillige Informationen

Mein Kind spricht neben Deutsch folgende Muttersprache

Berufliche Tätigkeit Mutter

Berufliche Tätigkeit Vater

Derzeitige Wünsche zur Sprach- und Profilwahl

Besondere Wünsche für die Klassenzuordnung