

Lessing-Gymnasium Winnenden

Anmeldung in Klasse 5 / Schuljahr: 2021/2022

(Diese Angaben werden zu Schulverwaltungszwecken datenmäßig erfasst)



Persönliche Angaben des Kindes

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

Persönliche Angaben des Vaters

| | |
|---|---|
| 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 der Mutter

| | |
|---|---|
| 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 |
| Falls ohne Religionszugehörigkeit möchte am |
| <input type="checkbox"/> ev. Religionsunterricht <input type="checkbox"/> kath. Religionsunterricht teilnehmen |

| |
|--|
| Mit der Veröffentlichung von Bildern bzw. Filmaufnahmen aus schulischen Veranstaltungen bin ich/sind wir einverstanden (z.B. Homepage, Jahrbuch, Elternzeitung). |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Wichtig: Hier bitte Unterschrift nicht vergessen!

.....
Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Ergänzende, freiwillige Informationen

| |
|--|
| Mein Kind spricht neben Deutsch folgende Muttersprache |
| <input type="text"/> |
| Berufliche Tätigkeit Mutter <input type="text"/> |
| Berufliche Tätigkeit Vater <input type="text"/> |
| Derzeitige Wünsche zur Sprach- und Profilwahl |
| <input type="text"/> |
| Besondere Wünsche für die Klassenzuordnung |
| <input type="text"/> |