



Anmeldung zur Aufnahme in die zukünftige Klasse 5

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Name des Kindes			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Postleitzahl / Ort			
Straße / Haus.-Nr.			
Telefon		Notrufnummer	
Geburtsort			
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/> _____	
Verkehrssprache <small>Sprache, die überwiegend in der Familie gesprochen wird</small>			
Religion (Bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> römisch-ratholisch	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch
	<input type="checkbox"/> evangelisch		<input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> islamisch	Aussiedler	<input type="checkbox"/> ja
	<input type="checkbox"/> alevitisch		<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> jüdisch		
	<input type="checkbox"/> orthodox		
	<input type="checkbox"/> syrisch-orthodox		
<input type="checkbox"/> ohne Konfession			

Erziehungsberechtigte/r

Eltern (gemeinsam) Mutter (alleinerz.) Vater (alleinerz.) Vormund

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Postleitzahl / Ort		
Straße / Haus.-Nr.		
Telefon		
Mobil-Telefon		
Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		

Bitte Rückseite beachten ►

Schulbesuch

Name der Grundschule, Ort				
Einschulung Grundschule (bitte das Jahr angeben)				
Wiederholte Klassen	<input type="checkbox"/> 1. Klasse	<input type="checkbox"/> 2. Klasse	<input type="checkbox"/> 3. Klasse	<input type="checkbox"/> 4. Klasse
Besucht bereits ein Geschwisterkind die Leibniz-Gesamtschule?	<input type="checkbox"/> ja, die Klasse(n) _____ <input type="checkbox"/> nein			
Besonderheiten des Kindes, von denen die Schule wissen sollte (z.B. schwere Erkrankungen, Medikamente, ...)				
Welche andere Gesamtschule oder Sekundarschule wünschen Sie, wenn Ihr Kind nicht an der Leibniz-Gesamtschule aufgenommen wird?	<input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule			
oder Welche Schule des dreigliedrigen Schulsystems wünschen Sie, wenn Ihr Kind nicht an der Leibniz-Gesamtschule aufgenommen wird?	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium			

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

(Datum)

Mit meiner **zweiten** Unterschrift erkläre ich mein ausdrückliches Einverständnis mit dem von der Schulkonferenz beschlossenen Schulprogramm der Gottfried-Wilhelm-Leibniz-Gesamtschule. Dies beinhaltet die verbindliche Teilnahme an Klassenfahrten in den Jahrgängen 5, 9 und Q1 sowie die Teilnahme am gemeinsamen Sport- und Schwimmunterricht von Jungen und Mädchen und an Berufspraktika und Berufsvorbereitung.

Ich berechtere die Schule, Fotos meines Kindes, die im Rahmen schulischer Veranstaltungen gemacht werden, zu veröffentlichen.

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

(Datum)