

# Zweckverbandsgesamtschule Finnentrop-Werdohl

## Teilstandort Finnentrop

### Anmeldung für das Schuljahr 2019/2020

Hiermit melde ich mein Kind für die Klasse \_\_\_\_\_ an.

Abgebende Schule : \_\_\_\_\_

( ) Ich bin damit einverstanden, dass die weiterführende Gesamtschule seitens der abgebenden Grundschule über das Lern-, Arbeits- und Sozialverhalten meines Kindes informiert wird.

Name des Kindes	
Vorname / n	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Straße	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Telefonnummer	
Handynummer Vater / Mutter	
Notfalltelefon (Name)	
E-Mail-Adresse	
Staatsangehörigkeit	
Verkehrssprache in der Familie	
Konfession	
Wenn außerhalb von Deutschland geboren, in welchem Jahr nach Deutschland gezogen?	
Bei anderer oder keiner Konfession Teilnahme am	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie
Krankenkasse	
Erkrankung/Behinderung	
Einschulung	im Jahr _____ in _____
Wiederholungen	ja <input type="checkbox"/> Klasse _____ <input type="checkbox"/> nein
Geschwister an der Gesamtschule	ja <input type="checkbox"/> Klasse _____ <input type="checkbox"/> nein

Gesetzlicher Vertreter	Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>
Name der Mutter	
Vorname der Mutter	
erziehungsberechtigt / auskunftsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Herkunftsland der Mutter	
Straße	
PLZ / Ort	
Name des Vaters	
Vorname des Vaters	
erziehungsberechtigt / auskunftsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Herkunftsland des Vaters	
Straße	
PLZ / Ort	
Empfehlung der Grundschule für Jahrgang 5 lautet:	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymn. <input type="checkbox"/> Hauptschule/Realschule (eingeschränkt) <input type="checkbox"/> Realschule/Gymnasium (eingeschränkt)
Notendurchschnitt:	
Mathematik:	A bis 2,3
Deutsch:	B bis 3,3
Sachkunde:	C über 3,3
Englisch	
Wurde Sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Schwimmer  Nichtschwimmer

Meine Tochter / mein Sohn ist gesund und kann am Schulsport (auch Schwimmen, Springen, Tauchen) ohne Einschränkungen teilnehmen. Falls sich der Gesundheitszustand meines Kindes ändert, werde ich umgehend die Schule benachrichtigen.

Sonstige Bemerkungen \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte