

Anmeldung Hans-Ehrenberg-Schule Jg. 5

Bitte vor dem Aufnahmegespräch in Druckschrift ausfüllen

Name des Kindes		Vorname/n des Kindes		<input type="checkbox"/> weiblich
		<input type="checkbox"/> männlich		
Geburtsdatum		Geburtsort / ggf. Land		
Konfession		Staatsangehörigkeit		
Straße / Hausnummer		PLZ/Ort		
Telefon		Email der Eltern		
Erziehungsberechtigung <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere (bitte unter Sonstiges erläutern)				
Name, Vorname der Mutter		Name, Vorname des Vaters		
evtl. abweichende Adresse		evtl. abweichende Adresse		
Beruf der Mutter		Beruf des Vaters		
Notfalltelefonnummern (wer wir erreicht? z.B. Vater, Arbeit Mutter, Großeltern,..)				
Kinderzahl der Familie	davon an der HES:	Name/n, Klasse/n der Geschwister an der HES		
Sonderpädagogischer Förderbedarf <input type="checkbox"/> Ja (Unterlagen erforderlich) <input type="checkbox"/> Nein		Liegt eine Schwerbehinderung vor <input type="checkbox"/> Ja (Bitte Nachweis einreichen) <input type="checkbox"/> Nein		
Eintritt in die Grundschule	jetzige Klasse	Klassenlehrer/in		
jetzige Schule				
Bitte nur ausfüllen, wenn das Kind oder mind. ein Elternteil <u>nicht</u> in Deutschland geboren wurde				
Geburtsland der Mutter		Geburtsland des Vaters		
Jahr des Zuzugs des Kindes nach Deutschland		Verkehrssprache/n in der Familie		

Dieser Teil wird während des Aufnahmegesprächs in der HES ausgefüllt

Empfehlung der Grundschule:

Gymnasium (uneingeschränkt)	<input type="checkbox"/>
Gymnasium (eingeschränkt)	<input type="checkbox"/>
Realschule	<input type="checkbox"/>

Aufnahmen in die Bläserklasse wird beantragt: Ja / Nein

Interesse an Übermittagsbetreuung ? Ja / Nein

Doppelanmeldung? Ja / Nein Wenn ja, wo?.....

Wenn ja, Präferenz?.....

bitte wenden →

Hat Ihr Kind ein Schwimmbadzeichen?

- Seepferdchen
- Bronze oder höher
- nein

Sonstiges: (z. B. gesundheitliche Einschränkungen, (nicht) zusammen mit Kind ..., Erziehungsberechtigung, etc.)

Beratungs- bzw. Aufnahmegespräch geführt von:.....

Datum der Anmeldung:

.....
(Unterschrift mind. eines Erziehungsberechtigten)

*) Nichtzutreffendes bitte streichen