



Anmeldung

Mit meiner/unserer Unterschrift melde/n ich/wir meine/n/unsere/n Tochter/Sohn am Emil-von-Behring-Gymnasium für Klassenstufe _____ an.

Voraussichtliches Aufnahmedatum: _____

I. Personalien der Schülerin/des Schülers, Ansprechpartner usw.:	
Name:	Vorname(n) (sämtl. Vornamen, Rufnamen unterstreichen):
geb. am:	in:
Staatsangehörigkeit des Kindes:	Konfession des Kindes:
Staatsangehörigkeit des Vaters:	Staatsangehörigkeit der Mutter:
Welche Sprache wird zu Hause überwiegend gesprochen? <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____	
Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an: <input type="checkbox"/> Ihr Kind ist Ausländer. <input type="checkbox"/> Ihr Kind ist Aussiedler. <input type="checkbox"/> Ihr Kind hat mindestens ein Elternteil nicht deutscher Herkunft. <input type="checkbox"/> Ihr Kind gehört einer nationalen Minderheit (nicht in Deutschland) an. <input type="checkbox"/> Ihr Kind ist Flüchtling. <input type="checkbox"/> Ihr Kind wurde eingebürgert.	
Wir benötigen diese Angaben für statistische Zwecke (Landesschulstatistik).	
Wohnort des Kindes (Straße, PLZ, Ort):	
wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> _____	
Sorgeberechtigte/r: <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____	
Name des Vaters bzw. Sorgeberechtigten:	Name der Mutter bzw. Sorgeberechtigten:
Telefon privat:	Handy privat (freiwillig. Angabe - nur für Notfälle):
Telefon dienstl. Vater (freiwillig. Angabe - nur für Notfälle):	Telefon dienstl. Mutter (freiwillig. Angabe - nur für Notfälle):
zusätzliche Ansprechpartner (z. B. bei akuter Erkrankung des Kindes - Name, Tel.)	
II. Schulischer Werdegang:	
letzte besuchte Schule (Name, bei auswärtigen Schulen Anschrift):	Einschulung Grundschule (Jahr):
evtl. wiederholte Klasse:	evtl. übersprungene Klasse:
III. Sonstige Angaben	
Legasthenie förmlich anerkannt: <input type="checkbox"/> ja	
gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, Asthma o. ä.):	

Bitte wenden!

IV. Wünsche bezügl. der Klassenzusammensetzung: Bitte geben Sie maximal zwei Wünsche an, eventuell mit Begründung (Fahrgemeinschaft o. ä.). Wir bemühen uns mindestens einen Wunsch zu erfüllen. Die Angabe von Negativwünschen kann eventuell zur Nichterfüllung von Positivwünschen führen!

1.	2.
----	----

(Ort, Datum)

(Unterschrift d. Sorgeber.)

Einverständniserklärung zur Aufnahme in die Telefonkette am Emil-von-Behring-Gymnasium

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass unsere/meine Telefonnummer

in die Telefonkette der Klasse unseres/meines Kindes

(Name, Vorname, derzeitige Klasse)

aufgenommen wird.

(Datum, Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten)

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildern meines/unseres Kindes auf der Schulhomepage

Wir sind/Ich bin

damit einverstanden,

nicht damit einverstanden,

dass Fotos unseres/meines Kindes _____,
(Name, Vorname, Klasse)

die bei schulischen Aktivitäten entstehen, ohne Namensnennung auf der Schulhomepage des Emil-von-Behring-Gymnasiums veröffentlicht werden.

(Datum, Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten)

Für die Anmeldung benötigen wir folgende Unterlagen:

- das letzte Zeugnis der Grundschule
 - die Schulübergangsempfehlung der Grundschule
 - bei abweichender Schulübergangsempfehlung: Beratungsbescheinigung
 - falls vorhanden: Lernplan (Kopie)
 - eine Kopie der Geburtsurkunde
 - bei geschiedenen Eltern (alleiniges Sorgerecht): eine Kopie des Scheidungsurteils (der Passus, der das Sorge- und Aufenthaltsbestimmungsrecht regelt, ist für uns wichtig)
 - falls zutreffend: eine Kopie des Bescheides über die Anerkennung der Lese-Rechtschreibschwäche
-