

Anmeldung Schuljahr 2023/24

für die Oberschule Bad Gandersheim Klasse

zum

Name, Vorname (Rufname bitte unterstreichen)				
Straße u. Haus-Nr.				
PLZ	Wohnort		Ortsteil	
Tel.-Nr. privat:				
Geburtsort/ Kreis	Geburtsdatum	Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Konfession
Teilnahme am <input type="checkbox"/> Konfessionell- kooperativer Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Keine Teilnahme aufgrund anderer Konfession bzw. ohne Konfession (Teilnahme: Werte und Normen)				
Einschulungsjahr:		Wiederholte Klassen:		
Bisherige Schule:				
Wahlfremdsprache Französisch <input type="checkbox"/> Teilnahme <input type="checkbox"/> keine Teilnahme (ab Klasse 6)				
Der Schüler/ die Schülerin lebt <input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater <input type="checkbox"/> Wohngruppe/Pflegeeltern				
Sorgeberechtigung ist bei <u>getrennt lebenden/ geschiedenen Eltern</u> bitte durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen! Die Sorgeberechtigung <input type="checkbox"/> haben beide <input type="checkbox"/> hat die Mutter <input type="checkbox"/> hat der Vater				
Name, Vorname der Mutter (ggf. Betreuer*in):		Name, Vorname des Vaters (ggf. Betreuer*in):		
Anschrift:		Anschrift:		
Telefon dienstlich:		Telefon dienstlich:		
E-Mail-Adresse:		E-Mail-Adresse:		
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind möchte nach Möglichkeit 1. 2. 3. mit folgenden Schülerinnen/Schülern in einer Klasse:				
Gibt es sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf ?				
Lernen <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> körperlich- motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> emotional-soziale Entwicklung <input type="checkbox"/>				
Lese-Rechtschreibschwäche <input type="checkbox"/>		Rechenschwäche <input type="checkbox"/>		Bitte Nachweise anfügen.
Medikamente/ Besonderheiten:				
Krankenkasse:				
Fotoerlaubnis erteilt <input type="checkbox"/>		nicht erteilt <input type="checkbox"/>		
Datum		Unterschrift eines Erziehungsberechtigten		

Sollten sich Veränderungen ergeben, bitte dem Sekretariat mitteilen!

Anlagen: Zeugnis der 4. Klasse /Sorgeberechtigung/ evtl. Gutachten „Sonderpädagogischer Förderbedarf“