

Anmeldung

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"/> Ev. Religionsunterricht	<input type="checkbox"/>	Keine Teilnahme aufgrund anderer Konfession bzw. ohne Konfession (Teilnahme: Werte und Normen)				
Einschulungsjahr:		Wiederholte Klassen:					
Bisherige Schule:							
Wahlfremdsprache Französisch (ab Klasse 6)	<input type="checkbox"/> Teilnahme	<input type="checkbox"/>	keine Teilnahme				
Der Schüler/ die Schülerin lebt	<input type="checkbox"/> bei den Eltern	<input type="checkbox"/> bei der Mutter	<input type="checkbox"/> beim Vater				
Sorgeberechtigung ist bei getrennt lebenden/ geschiedenen Eltern 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:		Name, Vorname des Vaters:					
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				
Masernimpfung	<input type="checkbox"/> ja (Nachweis liegt vor)	<input type="checkbox"/>	nein (Nachweis ist erforderlich)				
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.			
Krankenkasse:							
Datum		Unterschrift eines Erziehungsberechtigten					

Sollten sich Veränderungen ergeben, bitte dem Sekretariat mitteilen!

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