



Neuanmeldung für den 5. Jahrgang

Stammdaten <i>Aufzunehmende Schülerin/aufzunehmender Schüler</i>		
<i>Familienname</i>	<i>Vorname</i>	<i>Geschlecht</i> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<i>Geburtsdatum</i>	<i>Geburtsort</i>	
<i>Geburtsland</i>	<i>Einreisedatum (wenn Geburtsort im Ausland)</i>	
<i>Staatsangehörigkeit</i>	<i>Religionszugehörigkeit</i>	
<i>Straße u. Hausnummer</i>	<i>Adresszusatz</i>	
<i>PLZ u. Ort</i>	<i>Ortsteil</i>	
<i>Telefon</i>	<i>Notfallkontakt</i>	

1. Sorgerechthaber(r) (i. d. R. Mutter) <input type="checkbox"/> keine Sorgerechthaber <input type="checkbox"/> keine Anschriften	2. Sorgerechthaber(r) (i. d. R. Vater) <input type="checkbox"/> keine Sorgerechthaber <input type="checkbox"/> keine Anschriften
<i>Art der Sorgerechthaber</i> <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____	<i>Art der Sorgerechthaber</i> <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____
<i>Familienname</i> <input type="checkbox"/> wie oben	<i>Familienname</i> <input type="checkbox"/> wie oben
<i>Vorname</i>	<i>Vorname</i>
<input type="checkbox"/> Adressdaten wie oben	<input type="checkbox"/> Adressdaten wie oben
<i>Straße u. Hausnummer</i>	<i>Straße u. Hausnummer</i>
<i>PLZ u. Ort</i>	<i>PLZ u. Ort</i>
<i>Ortsteil</i>	<i>Ortsteil</i>
<i>Telefon (Festnetz + Mobil)</i>	<i>Telefon (Festnetz + Mobil)</i>
<i>E-Mail-Adresse</i>	<i>E-Mail-Adresse</i>

Hinweis:

Bei **Namens-, Adress- oder Sorgerechtsänderungen** informiere/n ich/wir unverzüglich das Sekretariat der Sophie Scholl Gesamtschule KGS Wennigsen.

Bei **Namensänderungen** ist der Nachweis des zuständigen Standesamtes vorzulegen.

Bei **Sorgerechtsänderung** ist der aktuelle Beschluss des Familiengerichtes oder ein gleichwertiger Nachweis vorzulegen.

Die Weitergabe von Daten erfolgt nach den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Sophie Scholl Gesamtschule KGS Wennigsen Informationen von der abgebenden Schule meines/unseres Kindes einholen darf.

Schulzweiganmeldung <i>Bitte nur eine der folgenden Tabellenzeilen ausfüllen</i>	
<input type="checkbox"/> Hauptschulzweig →	optional: abweichend davon im Realschulzweig <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EN
<input type="checkbox"/> Realschulzweig →	optional: abweichend davon im Gymnasialzweig <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EN
<input type="checkbox"/> Gymnasialzweig	

Schullaufbahn Bisher besuchte Schulen		
Name und Ort der Schule	von ...	bis ...

Bezeichnung der letzten Klasse (z.B. 4B)	Einschulungsjahr (Grundschule, Klasse 1)
Muttersprache	Sonstige Sprachkenntnisse
Flüchtlings- bzw. Asylbewerberstatus <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sprachlernklasse (DaZ, ohne Deutschkenntnisse) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Sonderpädagogischer Förderbedarf <input type="checkbox"/> nicht festgestellt <input type="checkbox"/> festgestellt →	Festgestellte(r) sonderpädagogische(r) Förderschwerpunkt(e) <input type="checkbox"/> SQ <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/> HK-__ <input type="checkbox"/> SH-__
Nachteilsausgleich <input type="checkbox"/> nicht gewährt <input type="checkbox"/> gewährt →	Aufgrund folgender Diagnose(n) <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> _____

Geschwisterkinder an der Sophie Scholl Gesamtschule <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Musikklassenwunsch <input type="checkbox"/> ja (verbindlich und vorrangig gewünscht) <input type="checkbox"/> nein
Wünsche zur Klassenzusammenstellung (Freunde)	
Sonstige Anmerkungen (z.B. Krankheiten, Medikamenteneinnahme)	
Teilnahme am Ganztagsangebot (Verbindliche Anmeldung erfolgt zu Beginn des Schuljahres) <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch (AG) <input type="checkbox"/> Donnerstag	

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung erst mit Vorlage des *Abgangszeugnisses der Grundschule* wirksam wird. Fügen Sie dieser Anmeldung bitte eine Kopie der Geburtsurkunde und des Halbjahreszeugnisses der 4. Klasse sowie zwei aktuelle Passbilder der Schülerin bzw. des Schülers hinzu. Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Ort und Datum der Anmeldung	Unterschrift des Sorgeberechtigten 1
Ort und Datum der Anmeldung	Unterschrift des Sorgeberechtigten 2