

Kürzel



Schüleraufnahmebogen

Datum Anmeldung 17.04.18 18.04.18

Geburtsurkunde oder Ausweis liegt vor Ja Nein
Kann-Kind Sprachförderunterricht Ja Nein

a) für Klasse 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		Schüler/Schülerinnen		b) als Lernanfänger SJ 2019/20 <input type="checkbox"/>	
Von Grundschule:					
Name des Kindes		Vornamen Rufname unterstreichen		Geburtsdatum/Ort	
Geschlecht		Straße		Postleitzahl, Wohnort	
weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>					
Email				Telefon	
Staatsangehörigkeit		Herkunftssprache und Herkunftsland		In Deutschland seit	
		Eltern/Sorgeberechtigte			
Name der Mutter		Vorname der Mutter		Handy-Nr. und Arbeitsplatz	
Name des Vaters		Vorname des Vaters		Handy-Nr. und Arbeitsplatz	
Eventuell andere Anschrift der Mutter oder des Vaters:					

Weitere Personen, die im Notfall zu verständigen sind:		
1. Religionsbekenntnis:		
ev.-luth <input type="checkbox"/> rö.kath. <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> (Teilnahme am Religionsunterricht verpflichtend)	ohne <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> _____	Anmeldung für freiwillige Teilnahme Konf. Koop. <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/>
Besucht(e) das Kind einen Kindergarten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welchen?	
Wird das Kind einen Hort besuchen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welchen?	
Soll das Kind am Angebot der Offenen Ganztags-schule teilnehmen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, voraussichtlich an wie vielen Tagen? _____	
<p>Ich/Wir erteile(n) der GS Lüneburger Damm mein/unser Einverständnis, dass mit den Kindergärten und möglichen Therapieeinrichtungen über mein/unser Kind gesprochen werden darf.</p> <p>Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>		

Was wir noch wissen sollten

(z.B. Krankheiten wie Diabetes, Besonderheiten Ihres Kindes)

Wunsch bei Lernanfängern:

Bitte zusammen mit _____

Es wird nach Möglichkeit ein Wunsch erfüllt. Ich/Wir habe(n) davon Kenntnis genommen, dass ich/wir keinen Anspruch auf die Erfüllung des Wunsches bezüglich der Klassenbildung habe(n).

Hannover,

Unterschriften der Sorgeberechtigten