



Anmeldebogen für Klasse 5 / Schuljahr 2020/21

Die nachfolgenden Angaben werden den derzeit gültigen rechtlichen Bestimmungen entsprechend erhoben. Die Datenspeicherung und Datenverarbeitung richten sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes und der Datenschutzverordnung. Sie haben gemäß Schulgesetz ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht.

Schüler*in	Name: _____	Vorname: _____
	Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
	Staatsangehörigkeit: _____	Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> _____
	Straße / Nr.: _____	PLZ / Ort: _____
	Ortsteil: _____	Kreis: _____
	Telefonnummer: _____	Handy: _____
	Einschulungsjahr: _____	Grundschule: _____
	Schwimmabzeichen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold	
	Masernschutz: <input type="checkbox"/> Impfausweis <input type="checkbox"/> ärztliches Zeugnis <input type="checkbox"/> Nachweis einer anderen Einrichtung	

Erziehungsberechtigte	Mutter: _____	Geburtsland: _____
	Straße / Nr.: _____	PLZ / Ort: _____
	Telefon: _____	Handy: _____
	Notfallnummer: _____	E-Mail: _____
	Vater: _____	Geburtsland: _____
	Straße / Nr.: _____	PLZ / Ort: _____
	Telefon: _____	Handy: _____
	Notfallnummer: _____	E-Mail: _____
	Die Post geht an : <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	Ist eine Person allein sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein

**Falls dies zutrifft, füllen Sie bitte das Beiblatt „Erklärung zur Sorgeberechtigung“ aus.*

Beeinträchtigungen: Es ist für Lehrkräfte und Schüler*innen wichtig, dass körperliche Einschränkungen oder sonstige Besonderheiten, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sowie die regelmäßige Medikamenteneinnahme bereits bei der Anmeldung mitgeteilt werden.

Einschränkungen oder sonstige Besonderheiten sind vorhanden: ja* nein
Eine regelmäßige Medikamenteneinnahme ist notwendig: ja* nein

**Falls dies zutrifft, füllen Sie bitte das Beiblatt „Besonderheiten“ aus.*

Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.
Vordrucke für solche Mitteilungen („Veränderungsanzeige“) sind auf der Homepage zum Download verfügbar.

bitte wenden!



Liebe*r Schüler*in, bitte fülle diesen Teil selbstständig aus!

Ich heiße	
Ich wohne in	
Meine bisherige Schule/Klasse	
Ich würde gerne in eine Klasse gehen mit (höchstens 2 Mitschüler*innen)	1. 2.
Meine Lieblingsbeschäftigung in der Freizeit	
Ich spiele ein Instrument: <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar
Ein Satz über mich / Wie würde ich mich beschreiben / Was ich noch sagen möchte / ????????	
Hildesheim, den Unterschrift Schüler*in

Zensuren	Klasse 3 2. Halbj.	Klasse 4 1. Halbj.
Deutsch		
Englisch		
Sachunterricht		
Mathematik		

Zweigwahl		Erstwunsch	Zweitwunsch
E	Mein Kind soll die Englischklasse besuchen (Englisch ab Klasse 5, Latein ab Klasse 6)		
L	Mein Kind soll die Lateinklasse besuchen (Englisch und Latein ab Klasse 5)		
M	Mein Kind soll die Musikklasse besuchen (Klassenorchester Jg. 5-8; Englisch ab Klasse 5, Latein ab Klasse 6)		

Inklusion

Gemeinsamer Unterricht mit Kindern mit Förderbedarf wird ausdrücklich gewünscht
(in der Regel Doppelbesetzung Gymnasiallehrkraft/Förderschullehrkraft) wird akzeptiert

Hildesheim, den Unterschrift Erziehungsberechtigte*r
--------------------------	---

Nur von der Schulleitung auszufüllen!

Kürzel: ____

--