

Staatliche Regelschule „Hainleite“

Schleifweg 3 – 99752 Bleicherode OT Wolkramshausen

Tel. 036334/59265 Mail: rs-hainleite-sekretariat@ndh-schule.de

Anmeldung zum Besuch an der RS „Hainleite“

Angaben zum Kind (bitte ergänzen sowie Zutreffendes ankreuzen)

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin:

geb. am: in:

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Anzahl der Geschwister: Anmeldung zum Besuch der Klassenstufe:

Staatsangehörigkeit: Migrationshintergrund: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, in der BRD seit: Umgangssprache in der Familie:

Bisher besuchte Schule(n): von:bis:.....Name der Schule:

Jahr und Schule der ersten Einschulung:

Verlängerte Schuleingangsphase: ☐ ja ☐ nein Wiederholte Klasse(n):

Hinweise zu Erkrankungen (soweit für die Schule von Bedeutung):

.....

Liegt ein sonderpädagogisches Gutachten vor? ☐ ja ☐ Nein

Falls ja für: ☐ Lernen ☐ ESE ☐ Hören ☐ Sehen ☐ KME

Konfession: ☐ ohne ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ sonstige:

Gewünschte Teilnahme am Religions- oder Ethikunterricht:

☐ evangelischer Religionsunterricht ☐ Ethikunterricht

Angaben zu den Eltern

Mutter		Vater
	Name, Vorname	
	Anschrift	
	E-Mail-Adresse	
	Festnetz	
	Handy	

☐ Ja ☐ Nein	Sorgeberechtigung	☐ Ja ☐ Nein
	Unterschriftsprobe	

Angaben zu sonstigen Erziehungsberechtigten

1	Name, Vorname Anschrift Festnetz / Handy Bemerkungen über Art der Erziehungsberechtigung	
	Unterschriftsprobe	
2	Name, Vorname Anschrift Festnetz / Handy Bemerkungen über Art der Erziehungsberechtigung	
	Unterschriftsprobe	

Erreichbarkeit in Notfällen

Sollte sich Ihr Kind während des Unterrichts so unwohl fühlen, dass eine persönliche oder ärztliche Betreuung notwendig wird, müssen wir Sie oder andere, von Ihnen berechnigte, Personen erreichen können, die sich dann um Ihr Kind kümmern können bzw. es von der Schule abholen. Bitte tragen Sie alle Personen in entsprechender Reihenfolge ein, die wir im Notfall verständigen dürfen.

1	Name, Vorname Anschrift Festnetz / Handy Bemerkungen über Art der Verwandtschaft / Bekanntschaft zur Familie	
2	Name, Vorname Anschrift Festnetz / Handy Bemerkungen über Art der Verwandtschaft / Bekanntschaft zur Familie	

BITTE GEBEN SIE ZUSAMMEN MIT DIESEM ANMELDEFORMULAR EIN PASSBILD AB (RÜCKSEITE MIT NAME, VORNAME, GEBURTSDATUM VERSEHEN). WEITERHIN BENÖTIGEN WIR EINE KOPIE DER GEBURTSURKUNDE (KOPIE KANN VOR ORT ANGEFERTIGT WERDEN) UND EINSICHTNAHME IN DEN IMFPASUSWEIS (ZUR PRÜFUNG DER MASERNIMPFUNG).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift aller Sorgeberechtigten