

## ANMELDUNG FÜR KLASSE 10

Schuljahr 20\_\_ / 20\_\_

### Schülerdaten

Name: ..... Vorname: .....

Geb.Dat: ..... Geb.Ort:.....

Straße/PLZ/Ort: .....

1. Staatsangehörigkeit:  deutsch  sonstige.....

2. Staatsangehörigkeit .....

Muttersprache:  deutsch  sonstige .....

**Bzw. wird außer Deutsch noch eine andere Sprache gesprochen**

RU-Teilnahme:  röm./kath.RU  evang.RU  Islamischer RU  kein RU (Ethik ab Klasse 8)

(wenn Lehrkraft vorhanden und bei Gruppen ab 8 Schülern)

### Erziehungsberechtigte

**Vater** Familienname: ..... Vorname: .....

Telefon dienstlich: ..... Mobiltelefon: .....

**Mutter** Familienname: ..... Vorname: .....

Telefon dienstlich: ..... Mobiltelefon: .....

**Erziehungsrecht: Gemeinsames  Alleiniges  (Vorlage eines Nachweises in Kopie)**

**Getrennt lebend  (Unterschrift beider Elternteile nötig)**

### Schullaufbahn

Zuletzt besuchte Schule: ..... KI: .....

1. Für mein Kind besteht ein festgestellter sonderpädagogischer Bildungsanspruch  ja  nein

2. Für mein Kind besteht ein festgestellter sonderpädagogischer Förderanspruch  ja  nein

3. An der abgebenden Schule fand eine Kooperation mit einem sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrum statt oder sollte beantragt werden  ja  nein

Bei Falschangaben kann eine Aufnahmezusage widerrufen werden!

bitte wenden →

## Schulweg

Mit öffentlichen Verkehrsmitteln?  nein  ja

Formular mitgegeben:

---

Fahren Geschwister mit öffentlichen Verkehrsmitteln zur Schule?  nein  ja Wie viele? .....

Für die **Organisation** des 10. Schuljahres benötigen wir folgende Angaben:  
(Bitte ankreuzen!)

- |          |   |                     |                          |
|----------|---|---------------------|--------------------------|
| <b>A</b> | <b>Fächerwunsch Religion / Ethik:</b>                       | ev. Religion        | <input type="checkbox"/> |
|          |   | rk Religion         | <input type="checkbox"/> |
|          |   | Ethik               | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> | <b>Fächerwunsch Wahlpflichtfach:</b><br>(Wunsch1, Wunsch 2) | WuI                 | <input type="checkbox"/> |
|          |   | NuT                 | <input type="checkbox"/> |
|          |   | GuS                 | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> | <b>Abschlussziel:</b>                                       | Mittlerer Abschluss | <input type="checkbox"/> |
|          |   | Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> |

Mit den oben getroffenen Entscheidungen melde ich mich hiermit **verbindlich** zum Besuch des 10. Schuljahres an. Damit wird meine Schulpflicht mit allen Rechten und Pflichten verlängert.

Ort:.....

Datum:.....

Unterschrift d. Schülerin / Schülers: .....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: .....