



WUNSCH zur Schulaufnahme (Bitte in **Blockschrift** ausfüllen)

Klasse

Anfrage – pers./tel. /schriftl. am: _____ Aufnahmewunsch zum: _____

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name:		Vorname:	
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> inter <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße:		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:	Sprache zuhause:	seit wann in Deutschland
Telefon (Festnetz):		Krankenkasse:	
Konfession:			
<input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> gehört keiner Religion an <input type="checkbox"/> gehört einer anderen Religion an _____			

2. Angaben zur Vorbildung

Einschulungsjahr:	Grundschule:	Schullaufbahnpfehlung:	
		<input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GY	
Zur Zeit besuchte Schule/Ort:			
Schulform	Klasse	Rückfragen möglich bei	Wiederholte Klassen:
2. Fremdsprache:		ab Klasse:	
Besuchen bereits Geschwister die Gerhart-Hauptmann-Realschule ?			
<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja _____ Klasse: _____	

3. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

	Personensorgeberechtigter 1	Personensorgeberechtigter 2
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Name, Vorname		
Anschrift, PLZ, Wohnort		
Geburtsland		
Datum des Zuzuges		
Geburtsdatum:		
Telefon:		
Telefon dienstlich:		
Mobiltelefon:		
Emailadresse:		

Eltern leben	<input type="checkbox"/> zusammen	<input type="checkbox"/> getrennt
--------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Sorgeberechtigt sind:	<input type="checkbox"/> beide Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
-----------------------	---------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Nachweis ist erforderlich, wenn nur ein Elternteil sorgeberechtigt ist
 Bei getrennt lebenden Eltern muss die Anlage Sorgerecht ausgefüllt werden

4. Notfallkontakte

Name, Vorname	Telefonnummer

5. Krankheiten, LRS, Dyskalkulie, sonstige Gutachten

Diese Informationen helfen im Bedarfsfall die Schülerin/ den Schüler bestmöglich zu versorgen

Deutsch als Zweitsprache in der Grundschule:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja seit wann:	
Hat Ihr Kind sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welchen?	
Laut Gutachten vom	
Hatte Ihr Kind früher einen sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welchen?	
Laut Gutachten vom	
Hat Ihr Kind zurzeit einen Schulbegleiter?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat Ihr Kind:	
- eine Autismus-Störung ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- eine körperliche Beeinträchtigung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- AD(H)S?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- eine LRS-Schwäche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Dyskalkulie?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
sonstiges:	

6. Einwilligungserklärung

Die Erziehungsberechtigten erklären folgende Einwilligung (ggf. streichen)

Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Unterstützung unserer pädagogischen Arbeit kann es erforderlich sein, Auskünfte bei vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen sowie beim Gesundheitsamt einzuholen.

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn jede Klasse eine Telefonliste zwecks Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette / E-Mail-Verteiler bestimmte Informationen weiterzugeben.

Einwilligung in die Übermittlung an die Klassenvertreter/innen

Die Klassenelternvertreter erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle, um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.

- Zeugnisse wurde vorgelegt
- Geburtsurkunde Kind wurde vorgelegt
- Meldebescheinigung wurde vorgelegt
- sonstiges _____
- Anlage Sorgerecht (bei getrenntlebenden Eltern)
- Bescheinigung über besonderes Sorgerecht

**Ich/wir erkläre(n) uns mit den o.g. Einwilligungen einverstanden.
Ebenso verpflichten wir uns / ich mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.**

Hannover, _____

(Datum)

(Unterschrift der Mutter)

(Unterschrift des Vaters)

Die Anmeldung an einer Schule müssen **alle** Sorgeberechtigten unterschreiben, ist nur einer anwesend, **muss** eine Vollmacht mitgebracht bzw. nachgereicht werden!