

## Anmeldung zur Aufnahme in die Klasse 5

Liekeweg 25, 26725 Emden, Telefon: 87-4250

### Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name:		Vorname:	
geb. am:	geb. in:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Straße/ Haus-Nr.:		PLZ, Ort:	
Staatsangehörigkeit: _____		Religionszugehörigkeit: _____	
		Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Abgebende Schule:		Einschulungsjahr Grundschule:	SKG <input type="checkbox"/>
Busfahrkarte gewünscht – <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Entfernung zur Schule mindestens 3 km (Kl. 5 und 6) bzw. 4 km (Kl. 7 bis 10) Fahrradschäden und Fahrraddiebstähle sind <b>nicht versichert</b> , wenn Anspruch auf eine Busfahrkarte besteht!			
Teilnahme an der Mittagsverpflegung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Benötigt Ihr Kind sonderpädagogische Unterstützung?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <b>Wenn ja, nur mit beantragtem oder bereits erhaltenem Fördergutachten?</b> <input type="checkbox"/> im Bereich Lernen <input type="checkbox"/> im Bereich emotionale und soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> im Bereich geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> im Bereich Sehen <input type="checkbox"/> im Bereich Hören <input type="checkbox"/> im Bereich Körperlich-motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> im Bereich Sprache	
Besteht Anspruch auf eine Integrationsbegleitung? („I-Helfer“)		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Ein I-Helfer wird neu beantragt	

### Angaben zur Mutter

Nachname der Mutter:	Vorname der Mutter:
Straße/ Haus-Nr.:	Haustelefon:
PLZ/ Stadt:	Mobiltelefon:
E-Mail-Adresse:	Notfall-Nr.:

### Angaben zum Vater

Nachname des Vaters:	Vorname des Vaters:
Straße/ Haus-Nr.:	Haustelefon:
PLZ/ Stadt:	Mobiltelefon:
E-Mail-Adresse:	Notfall-Nr.:

<b>Das Kind wohnt:</b> <input type="checkbox"/> bei Mutter und Vater <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater
<b>Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:</b> <input type="checkbox"/> haben beide <input type="checkbox"/> hat die Mutter <input type="checkbox"/> hat der Vater
<b>Gerichtliche Entscheidung über die Sorgeberechtigung:</b> <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
<b>Bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern bitte die Erklärung zur Sorgeberechtigung / Vollmacht auf Seite 3 ausfüllen.</b>

**Angaben zum Migrationshintergrund**

Geburtsland:	Zuzugsdatum:
Geburtsland der Mutter:	Geburtsland des Vaters:
Verkehrssprache in der Familie:	

**Hat Ihr Kind einen besonderen Wunsch, mit wem es in eine Klasse gehen möchte?**

---

**Wichtige Hinweise (z. B. Erkrankung):**

---



---



---

Ich versichere Ihnen, dass alle Angaben richtig sind.

**Änderungen werde ich umgehend dem Sekretariat mitteilen.**

Emden, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

**Nur von der Schule auszufüllen!**

Unterlagen	erhalten
Antrag auf Lernmittelausleihe	
Sorgeberechtigung (Vollmacht)	
Kopie der Geburtsurkunde	
Kopie vom letzten Zeugnis	
ggf. Kopie – Gutachten für Sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf	
Nachweis gemäß § 20 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz (Masernschutzimpfung)	

**Nur ausfüllen falls für Sie zutreffend!**

**(alleinerziehend/ getrennt lebend)**

**dieses Formular bitte ausgefüllt und mit den entsprechenden Nachweisen zur Neuanmeldung mitbringen.**

## Erklärung zur Sorgeberechtigung

**Schüler / Schülerin:** \_\_\_\_\_

Name der Mutter: _____ Straße/ Plz/ Wohnort: _____ _____ Telefon: _____ Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name des Vaters: _____ Straße/ Plz/ Wohnort: _____ _____ Telefon: _____ Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

**Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.**

### Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Der Schüler / die Schülerin lebt bei  der Mutter  
 dem Vater  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Mutter)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Vaters)

## Vollmacht

**(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern,  
die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)**

-das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt-

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn

\_\_\_\_\_  
(Name der Mutter oder des Vaters, bei der/dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes \_\_\_\_\_

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils,  
bei dem die Schülerin/der Schüler **nicht** lebt