

Anmeldung zur Aufnahme in die Klasse _____

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 nicht versichert , 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 Wenn ja, nur mit beantragtem oder bereits erhaltenem Fördergutachten? <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.:

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 getrenntlebenden 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