

ANMELDUNG

(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Hiermit melde/n ich / wir unser / mein Kind

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

an für den Unterricht in der Klasse____, Schuljahr 20____/20____
für den Schulzweig:

Gymnasium____, Realschule____, Hauptschule____

Name, Vorname der / des Sorgeberechtigten:

Anschrift:_____

Telefon priv./dienst. (Mutter / Vater):



Handy

Mutter:_____

Vater:_____

Email-Adresse

Mutter:_____

Vater:_____

- Ich bin mir / wir sind uns bewusst, dass die Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht und an den Schulgottesdiensten verpflichtend ist.
- Sollte mein/unser Kind eine Sehhilfe tragen, ist mir/uns bewusst, dass es aus Sicherheitsgründen zweckmäßig ist, im Sportunterricht eine Sportbrille bzw. Kontaktlinsen zu tragen.

(Ort / Datum) (Unterschrift/en aller Sorgeberechtigten)

➤ Zur Anmeldung bringen Sie bitte mit:

- die Geburtsurkunde (im Original + in Kopie)
- die letzten 2 Zeugnisse (im Original + in Kopie)
- Anmeldegebühr* von 25,00 €
- Impfnachweis Masern

*Die Anmeldegebühr ist eine Bearbeitungsgebühr und wird nicht zurückgezahlt.

Schüler-Personalbogen

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

geb. am: _____ **in:** _____ **Nationalität:** _____

Geschlecht: _____ **Muttersprache** (wenn nicht deutsch): _____

Konfession: _____ **Gemeinde:** _____
(freiwillige Angabe)

Anzahl Geschwister an der FESH: _____

Sorgeberechtigte:

Name, Vorname der Mutter: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Sorgerecht:
beide: ___ Vater: ___ Mutter: ___ bzw.: _____

allein erziehend (gerichtl. Beschluss liegt bei): _____

Schüler/in lebt bei:
Eltern: ___ Vater: ___ Mutter: ___ allein: ___ sonst: _____

Telefon privat: _____

Handy Mutter: _____

Handy Vater: _____

dienstlich Mutter: _____

dienstlich Vater: _____

Email Mutter: _____

Email Vater: _____

ggf. bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten weitere Anschrift:

Name, Vorname _____ Straße /Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____ Ortsteil _____

Jahr der Einschulung in die erste Klasse: _____

Wiederholte Klasse: _____ in dem Schuljahr: _____

Zurzeit besuchte Klasse: _____, Zweig/Schulform: _____

Name der derzeitigen Schule: _____

___ Dyskalkulie, ___ LRS, ___ AD(H)S, ___ Autismus, sonstiges: _____

Sonderpädagogische Unterstützung im Bereich _____

soll beantragt werden ja ___ nein ___

ist beantragt ja ___ nein ___

Bescheid liegt bereits vor ja ___ nein ___

Schulbegleitung: ja ___ nein ___

Bemerkungen zur FESH-internen Info: (z. B.: Wunsch Klassenkamerad/in; Krankheiten, Allergien)

Ort / Datum _____ Unterschrift/en Erziehungsberechtigte _____