

**Bei Schülern externer Schulen: Wir bitten um Terminvereinbarung zur Anmeldung.
Kontakt: Fr. Giese, Tel.: 040-428797-300**

In Jahrgang/Klasse: _____ zum: _____

Schüler/in

Familienname: _____ Vorname: _____

geb. am : _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Geschlecht: m w Ggf. Zuzug nach Deutschland am: _____

Anschrift: _____

ggf. neue Anschrift: _____

evtl. Auslandsaufenthalt in Jg. 11 12 für 1 Jahr ½ Jahr

Telefon: _____ mobil: _____

E-Mail: _____ *Krankenkasse: _____

Sorgeberechtigung: beide Eltern | Vater | Mutter | Vormund | Pflegeeltern

a) Sorgeberechtigter (Name, Vorname):

Anschrift (falls abweichend): _____

Telefon: _____ mobil: _____

E-Mail: _____

b) Sorgeberechtigter (Name, Vorname):

Anschrift (falls abweichend): _____

Telefon: _____ mobil: _____

E-Mail: _____

Überwiegend gesprochene Sprache der Familie: _____

Darüber hinaus gesprochene Sprachen: _____

Schulzugehörigkeit

Fritz-Schumacher-Schule | Stadtteilschule Am Heidberg

Externe Schule: _____

Vorbildung

Schulbesuch | Name der Schule _____ | Ort _____ | Eintritt am [tt.mm.jjjj] _____

Vorschule | _____ | _____ | _____

Klasse 1-4 | _____ | _____ | _____

Klasse 5-10 | _____ | _____ | _____

Klasse 11-13 | _____ | _____ | _____

Fremdsprachen (Bitte zutreffenden Jahrgang eintragen!)

Englisch ab Jahrgang: _____ bis Jahrgang: _____

Spanisch ab Jahrgang: _____ bis Jahrgang: _____ **(auch, wenn ab Jg. 11 geplant)**

Französisch ab Jahrgang: _____ bis Jahrgang: _____

Latein ab Jahrgang: _____ bis Jahrgang: _____

Förderbedarf besteht in den Fächern Deutsch Mathematik Englisch

Hinweis und Information

- ▶ Bitte füllen Sie auch die Einverständniserklärung zur Nutzung personenbezogener Daten aus.
- ▶ Sie erhalten bis Mitte April eine Zusage vorbehaltlich der Übergangsberechtigung Ihres Kindes in die Vorstufe bzw. Sekundarstufe II.

Erklärung

Die mündliche Information zum Praktikum in Jahrgang 12 habe ich erhalten.
Ich bestätige die Verbindlichkeit dieser Anmeldung.

Ort, Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Ggf. Ort, Datum volljährige Schüler/in