

Schule am Hohen Hagen Dransfeld



ANMELDUNG ZUR OBERSCHULE – für Klasse 5

1. Persönliche Daten des Kindes

Nachname:	Vorname:
Straße/Hausnr.:	
Postleitzahl:	Wohnort:
Ortsteil:	Telefon:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	Muttersprache:
Jahr der Einschulung:	Fahrschüler: <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA wenn ja, bitte Fahrkartenantrag ausfüllen

2. Erziehungsberechtigte

1.	Nachname:	Vorname:
	Straße/Hausnr.:	
	Postleitzahl:	Ort:
	Ortsteil:	Tel. tagsüber:
	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Handy-Nr.:
	E-mail-Adresse:	
2.	Nachname:	Vorname:
	Straße/Hausnr.:	
	Postleitzahl:	Ort:
	Ortsteil:	Tel. tagsüber:
	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Handy-Nr.:
	E-mail-Adresse:	
Notfall-Telefonnr.:		

3. Früher besuchte Schule

Name der Schule:		
Ort:	von Klasse:	bis Klasse:
Klassenlehrer/in:		
Wiederholt wurde Klasse:		

4. Individueller Förderbedarf

Es liegt ein Sonderpädagogischer Förderbedarf vor: <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> _____
Laut Bescheid der Landesschulbehörde vom:
<input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> _____

5. Sonstiges

Körperbehinderung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche:
Erkrankungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche:
Schwimmprüfung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold
Bedarf Ganztagsbetreuung und Mittagessen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, bitte extra Antrag ausfüllen
Schulbuchausleihe	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/> Vollzahler <input type="checkbox"/> 80 % (min. 3 schulpflichtige Kinder) <input type="checkbox"/> "Nullzahler"
Homepagezustimmung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nur für Gruppenfotos
Wir erteilen die Erlaubnis zur Rücksprache mit der abgebenden Grundschule: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<u>Infoblätter</u> zum Infektionsschutzgesetz, zum Waffenerlass und zur Homepage haben wir erhalten	<input type="checkbox"/>

5. Schülerwunsch

Meine Tochter/mein Sohn möchte möglichst in eine Klasse mit:

Name, Vorname	Vorherige Schule
1.	
2.	

_____ Datum

_____ Unterschriften Erziehungsberechtigte

Bearbeitungsvermerk der SaHH

Original-Zeugnis liegt vor	<input type="checkbox"/>
Daten wurden in Sibank erfasst	<input type="checkbox"/>
Schulbuchausleihe / Daten erfasst	<input type="checkbox"/>
Busfahrkartenantrag liegt vor	<input type="checkbox"/>
Gespräch mit der Schulleitung hat stattgefunden	<input type="checkbox"/>