

## Anmeldung 2026/2027

Für Klasse:  5 ObS  6 ObS  7 ObS  8 ObS

9 ObS  10 ObS Aufnahme am: \_\_\_\_\_

..... **BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN** .....

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Staatsangehörigkeit ..... Geschlecht:  m  w

Seit wann in  
Deutschland: ..... Muttersprache: .....

Religion: ..... Sprachkenntnisse: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: ..... Ortsteil: .....

Telefon: ..... Handy: .....

Handy: .....

E-Mail: .....

Erziehungsberechtigter 1 (Mutter)  
Name/Adresse/Telefon

.....  
.....  
.....

Erziehungsberechtigter 2 (Vater)  
Name/Adresse/Telefon

.....  
.....  
.....

**Ich bin allein sorgeberechtigt:**  ja (bitte Nachweis vorlegen)  nein

**Einschulung**  
Grundschule: .....

**Name der bisherigen Schule:** .....

**Wurde eine Klasse wiederholt?  
Wenn ja, welche?**

- ja Klasse: .....  freiwillig wiederholt  
 zurückgesetzt

**1. Religion / Werte und Normen**

- Mein Kind soll am (zurzeit nur) evangelischen Religionsunterricht teilnehmen.
- Mein Kind soll am Werte und Normen - Unterricht teilnehmen.

**Nur für Schüler islamischen Glaubens unter der Voraussetzung, dass eine geeignete Lehrkraft zur Verfügung steht:**

- Mein Kind soll am Fach „Islamischer Religionsunterricht“ teilnehmen.

Bitte kreuzen Sie auf jeden Fall ein „Ersatzfach“ unter Punkt 1 an!

**2. Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (Bescheid ist vorzulegen)**

- Bei meinem Kind wurde sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt im Bereich:
  - Lernen  emotionale/soziale Entwicklung  Hören
  - Sprache  körperliche/motorische Entwicklung

**3. Leistungsempfänger**

<input type="checkbox"/> nach dem SGB II („Grundsicherung“)	<input type="checkbox"/> nach dem SGB XII („Sozialhilfe“)
<input type="checkbox"/> Wohngeld	<input type="checkbox"/> Zuschuss zum Kindergeld

**(aktueller Bescheid ist unbedingt vorzulegen)**

**4. Freundschaftsgruppen**

Mein Kind möchte mit folgendem/folgender Freund /Freundin in eine Klasse:

.....

**5. Allergien/Krankheiten:**

.....

**6. Impfpass (Masernnachweis) ist vorzulegen!**

**7. DSGVO**

Hiermit stimme ich der Verarbeitung der o.a. personenbezogenen Daten zu. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann (Art.7 Abs.3 DSGVO).

---

**Ort, Datum, Unterschrift beider Erziehungsberechtigter**

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass die Aufnahme an unserer Schule zunächst **unter Vorbehalt** erfolgt.

Die Aufnahme wird rechtsgültig, nachdem Sie unmittelbar nach Empfang des Versetzungs-/Halbjahreszeugnisses eine Kopie des Zeugnisses vorgelegt haben und die Schülerakte eingetroffen ist.