

Aufnahme für das Schuljahr 20 / 20 Klasse	<input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> OBS Empfehlung: <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS
Schüler /in	
Name, Vorname:	
Geboren am:	
Geburtsort:	
Straße:	
Wohnort:	
Ortsteil:	
Telefon, privat:	
Telefon, beruflich:	
Handy:	
E-Mail:	
Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	
Erste Einschulung:	
Abgebende Schule:	
Eltern/Erziehungsberechtigte/Vormund	
Name der Mutter:	
Name des Vaters:	
Anschrift, falls abweichend von Kindesadresse:	
Veränderungen bezüglich des Sorgerechts sind unverzüglich der Schule mitzuteilen.	
Nur bei getrennt lebenden Eltern: <input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht Bitte entsprechenden Nachweis vorlegen	
Hinweise / Anmerkungen (z.B. Leserechtschreibschwäche, ADS/ADHS, Dyskalkulie, Erkrankungen, sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf, Allergien)	

.....
(Ort / Datum)

.....
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung (nur bei vermuteter oder attestierter Lese-Rechtschreibschwäche in Klasse 5)

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an der Marienbergsschule zur Leistungsverbesserung oder zur Förderung bedarfsweise getestet wird.

JA

NEIN

.....
(Ort / Datum)

.....
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)