Anmeldeformular für die Aufnahme in die 5. Klasse der Schule am Weißeplatz

Angaben Schüler*In						
Name						
Vorname					☐ weiblich	☐ männlid
Geburtsdatum			Geburtsor	t		
Staatsangehörigkeit			Mutterspr	rache		
Migrationshintergrund						
Straße						
PLZ Ort						
aktuelle Grundschule						
Angaben Eltern						
		Mutter		Vater		
sorgeberechtigt	□ ja	□ neir	า	□ ja	□ n	ein
Name						
Vorname						
Anschrift						
Telefon privat						
Telefon dienstlich						
E-Mail						
Allgemeine Angaben gewünschtes Wahlpflichtfach		□ Ethik	□ evangel	lische Religion	□ katholisch	e Religion
ev de de de contrato de contra					Consolo o	
Förderbedarf Inklusion		□ Sehen	□ Hören	☐ geistig	☐ Sprache	☐ Lernen
		□ körperlich/m Bescheid bitte v		☐ sozial/emoti	onai	
diagnostizierte						
_		□ LRS		☐ Dyskalkulie (Rechenschwä	che)
diagnostizierte Teilleistungsschwächen		□ LRS Bescheid bitte v	vorlegen!	□ Dyskalkulie (Rechenschwä	che)
_			vorlegen! □ ADHS	□ Dyskalkulie (Rechenschwä	che)

Unterschrift Sorgeberechtigte

Datum