



ANMELDUNG

Name: _____ Vorname(n): _____

Geb. am: _____ in: _____ Kreis: _____

Geschlecht: m () w () d () Religion: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Familiensprache: _____

in Deutschland seit: _____ (nur bei im Ausland geborenen Kindern)

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Krankenkasse: _____ pflichtversichert () privat ()

Gesundheitliche Rücksichtnahme: _____

Nachweis Masernimpfung liegt vor: Ja () Nein ()

Name der Sorgeberechtigten: (Bitte unbedingt ankreuzen, wer das Sorgerecht hat)

1. () Name der Mutter: _____
Anschrift: _____
Tel./Handy/Arbeit: _____
E-Mail: _____

2. () Name des Vaters: _____
Anschrift: _____
Tel./Handy/Arbeit: _____
E-Mail: _____

3. () Sonstige/r: _____
Anschrift: _____
Tel./Handy/Arbeit: _____
E-Mail: _____

Erklärung zum Sorgerecht liegt vor Ja () Nein ()

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen (Sorgeerklärung)!

Ersteinschulung: _____ in GS _____ wiederholte Klasse(n): _____

übersprungene Klasse(n): _____

Eintritt in die Klasse _____ des Schulzentrums Sylt am _____

Abgebende Schule: Grundschule: _____

sonst Schule: _____ aus Klasse _____



Wenn Religions- oder Philosophie-Unterricht angeboten wird, soll Nachfolgendes gewählt werden:

Religion () Philosophie ()

Hat eine Legasthenie-Überprüfung stattgefunden?

Ja () Nein ()

Wenn ja, ist eine Legasthenie förmlich anerkannt?

Ja () Nein ()

Wenn ja, liegt eine Bescheinigung der Schule/des Schulamtes/Ministeriums vor?

Ja () Nein ()

Gibt es einen Nachteilsausgleich?

Ja () Nein () Welchen? _____

Die anmeldende Person (Name) _____ erklärt, dass die Schulanmeldung im Namen des anderen gesetzlichen Vertreters (Name) _____ erfolgt und dass die bevorstehenden Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind. Die gesetzlichen Vertreter verpflichten sich, sämtliche Änderungen des Sorgerechtes, der familiären Verhältnisse sowie der Anschrift und der telefonischen Erreichbarkeit unverzüglich der Schule mitzuteilen.

Datum

Unterschrift
