

Gemeinschaftsschule

Gemeinschaftsschule Sulzbach an der Murr - Jahnstraße 13 - 71560 Sulzbach an der Murr



Schulanmeldung

Wir melden unseren Sohn / unsere Tochter

.....
Alle Vornamen Nachname

geboren am in

wohnhaft in
Straße PLZ / Ort / **Teilort**

zum Besuch der Klasse .. an der Gemeinschaftsschule Sulzbach an.

Eintrittsdatum:

Wahlpflichtfach Französisch
(ab Klasse 6 **GMS**)

Wahlpflichtfach Französisch AES Technik
(ab Klasse 7 **GMS**) für Fortgeschrittene

Profilfach Sport Natur-Wissenschaft-
(ab Klasse 8 **GMS**) Technik

Nähere Angaben zu Ihrem Kind

Bei Zuzug aus dem Ausland

In Deutschland seit:

Status: Asylbewerber Flüchtling Zuwanderer

Schulbesuch im Ausland (Dauer):

Alphabetisiert (ja/nein):

Abgebende Schule:

Religionszugehörigkeit:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> evangelisch | <input type="checkbox"/> römisch-katholisch | <input type="checkbox"/> alt-katholisch |
| <input type="checkbox"/> orthodox | <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox | <input type="checkbox"/> jüdisch |
| <input type="checkbox"/> alevitisch | <input type="checkbox"/> islamisch | <input type="checkbox"/> islamisch-sunnitisch |
| <input type="checkbox"/> sonstige Religionszugehörigkeit | | |
| <input type="checkbox"/> keine Religionszugehörigkeit | | |

Religionsunterricht: Keine Teilnahme Ev. Religionsunterricht Rk Religionsunterricht

Chron. Krankheiten / Allergien:

Einnahme von Medikamenten:

Muttersprache:

Staatsangehörigkeit 1 + 2:

Besondere Bemerkungen:

Festgestellt: .. LRS ... Dyskalkulie..... Sprachförderung.....

Bes. familiäre Situation (Pflegekind):

.....
Vor- und Familienname des Vaters

.....
Anschrift (falls abweichend von Kind)

.....
Vor- und Familienname der Mutter

.....
Anschrift (falls abweichend von Kind)

.....
Geschwisterkind an der Gemeinschaftsschule Sulzbach / Klasse

.....
Telefonnummer

.....
Handynummer Mutter

.....
Handynummer Vater

.....
Sonstige Notfallnummer(n)

.....
E-Mail-Adresse

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern

Von der Schule auszufüllen:

- Masernimpfung Nachweis vorgelegt
- Aufnahme genehmigt

.....
Datum, Unterschrift Schulleitung