

# 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: .....

### 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: .....

Wiederholte Klasse: .....

#### 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"/> sonstige Religionszugehörigkeit | <input type="checkbox"/> alevitisch         | <input type="checkbox"/> islamisch-sunnitisch |
| <input type="checkbox"/> keine Religionszugehörigkeit    | <input type="checkbox"/> keine Angabe       |   |

Religionsunterricht:  Keine Teilnahme  Konfessionell kooperativer Religionsunterricht (ev/rk)

Chron. Krankheiten / Allergien: .....

Einnahme von Medikamenten: .....

Muttersprache: .....

Staatsangehörigkeit 1 + 2: .....

Besondere Bemerkungen: .....

Festgestellter Förderbedarf (Nachweis erforderlich):  LRS  Dyskalkulie  Sprachförderung

Familiäre Situation (Nachweis erforderlich):  Pflegekind  Elternteil alleine sorgerberechtigt

.....  
Geschwisterkind an der Gemeinschaftsschule in Klasse

.....  
Vor- und Familienname des Vaters

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

.....  
Festnetz Telefonnummer

.....  
Handynummer Vater

.....  
Geschäftsnummer Vater

.....  
Vor- und Familienname der Mutter

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

.....  
Festnetz Telefonnummer

.....  
Handynummer Mutter

.....  
Geschäftsnummer Mutter

.....  
Sonstige Notfallnummer(n) und Ansprechpartner

.....  
E-Mail-Adresse Vater

.....  
E-Mail-Adresse Mutter

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Eltern

---

**Von der Schule auszufüllen:**

- Vorlage Masernimpfnachweis
- Vorlage ärztl. Zeugnis Immunität
- Vorlage ärztl. Zeugnis Kontraindikation

Aufnahme genehmigt

.....  
Datum, Unterschrift Schulleitung