***Staatliche Regelschule „Konrad Hentrich“ Leinefelde***

*37327 Leinefelde*

*Geschwister – Scholl – Str. 6*

*Tel.: 03605 / 502177*

*Fax: 03605 / 502178*

*Sehr geehrte Eltern,*

*wir freuen uns über Ihre Entscheidung, Ihr Kind an unserer Schule anzumelden.*

*Bitte füllen Sie das Formular zur Anmeldung aus und geben es bis spätestens* ***13.03.2024***

*im Sekretariat der Regelschule persönlich ab. Sie erhalten eine Anmeldebestätigung.*

*Sigrid Ullmann*

*Schulleiterin*

***Anmeldung an der Staatlichen Regelschule „Konrad Hentrich“ Leinefelde***

*zum Schuljahr* ***2024/2025*** *in Klasse:* ***5***

***Angaben zum Schüler:*** *aus GS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: 4\_\_\_ Einschulung:\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Angaben zum Schüler*** | |
| *Name:* |  |
| *Vorname:* |  |
| *Geschlecht:* |  |
| *Geburtsdatum:* |  |
| *Geburtsland/Geburtsort:* |  |
| *Straße:* |  |
| *PLZ, Ort:* |  |
| *Staatsangehörigkeit:* |  |
| *Jahr des Zuzugs in die BRD (bei Migrationshintergrund)* |  |
| *Verkehrssprache in der Familie:* |  |
| *Konfession:* | *Katholisch  Evangelisch*  *Sonstige \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ohne* |
| *Teilnahme am Unterricht:* | *katholischer Religionsunterricht oder  Ethik* |
| 1. *Fremdsprache* | *welche:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seit Klasse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Krankheiten/ Besonderheiten* |  |
| *Diagnostizierte Lernschwächen*  *(LRS / ADHS / Dyskalkulie)* |  |

*Seite 1 von 2*

***Angaben zu den Eltern:***

*Erziehungsberechtigt:  beide Eltern /  nur Mutter /  nur Vater*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Angaben zu den sorgeberechtigten Eltern*** | | |
|  | *Mutter* | *Vater* |
| *Name, Vorname:* |  |  |
| *Straße und Hausnummer:* |  |  |
| *PLZ, Ort:* |  |  |
| *Telefon (Festnetz):* |  |  |
| *Telefon (Handy):* |  |  |
| *Telefon (dienstlich):* |  |  |
| *Email:* |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Bei Alleinerziehenden:* | *Haben Sie das alleinige Sorgerecht?* | | | | |
|  | *Ja* |  | *Nein* |  | *(Wenn ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)* |
| *Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen:* | *Ja* |  | *Nein* |  |  |
|  |  |  |  |  | *Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiterin:* |

***Angaben zu Personen, die wir im Notfall verständigen dürfen, falls Sie nicht erreichbar sind.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *In welchem Verhältnis steht die Person zum Schüler? (Oma, Opa, Tante, …)* | | | |
|  |  |  |  |
| *Name, Vorname:* |  |  |  |
| *Telefon (Festnetz):* |  |  |  |
| *Telefon (Handy):* |  |  |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten*

*Seite 2 von 2*