

Staatliche Regelschule „Konrad Hentrich“ Leinefelde

37327 Leinefelde

Geschwister – Scholl – Str. 6

Tel.: 03605 / 502177

Fax: 03605 / 502178



STAATL. REGELSCHULE
KONRAD HENTRICH
LEINEFELDE-WORBIS

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:	<input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Sonstige _____ <input type="checkbox"/> ohne
Teilnahme am Unterricht:	<input type="checkbox"/> katholischer Religionsunterricht oder <input type="checkbox"/> Ethik
1. Fremdsprache	welche: _____ seit Klasse: _____
Krankheiten/ Besonderheiten	
Diagnostizierte Lernschwächen (LRS / ADHS / Dyskalkulie)	

Angaben zu den Eltern:Erziehungsberechtigt: beide Eltern / nur Mutter / nur Vater

Angaben zu den sorgeberechtigten Eltern		
	<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
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