

Staatliche Regelschule „Konrad Hentrich“ Leinefelde

37327 Leinefelde

Geschwister – Scholl – Str. 6

Tel.: 03605 / 502177



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, unterschrieben von allen
Sorgeberechtigten, ab.

Sigrid Ullmann
Schulleiterin

Anmeldung an der Staatlichen Regelschule „Konrad Hentrich“ Leinefelde

zum Schuljahr _____ ab _____ Klassenstufe: _____

Angaben zum Schüler: bisherige Schule: _____

Angaben zum Schüler	
Name:	
Vorname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Geburtsland/Geburtsort:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Staatsangehörigkeit:	
Anzahl Geschwister:	
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: _____
2. Fremdsprache	welche: _____ seit Klasse: _____
Wahlpflichtfach	
Krankheiten/ Besonderheiten	
Diagnostizierte Lernschwächen (LRS / ADHS / Dyskalkulie)	
Immunitätsnachweis Masern	Bitte Nachweis vorzeigen.

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.

Person steht in welchem Verhältnis zum Schüler?			
Name, Vorname:			
Telefon (Festnetz):			
Telefon (Handy):			

_____ Datum

_____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

wird von Schule ausgefüllt:

Einordnung in Klasse	
Handynutzung	
Foto- und Videoerlaubnis	
Fahrausweis - Passbild	
Merkblatt Datenschutz	
Schulcloud	
Immunitätsnachweis Masern	
Bücherzettel	