

**Gesamtschule Bad Lippspringe-Schlagen, Im Bruch 5, 33175 Bad Lippspringe**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  w  m

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_ seit wann in D: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Staatsangeh.: \_\_\_\_\_ Rel.-Bek.: \_\_\_\_\_ Rel. Unterricht: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Unterricht:  Kath. Religion  Ev. Religion  Praktische Philosophie

Telefon (Name) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Handy (Name): \_\_\_\_\_ Notfall (Name): \_\_\_\_\_

**Neue Adresse ab: \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigte (ggf. mit Anschrift, falls nicht wie oben): \_\_\_\_\_**

Vater: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_

Mutter alleinerziehend  Vater alleinerziehend

Sorgerecht: \_\_\_\_\_ Bescheinigung liegt vor  ja  nein

Andere Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Einschulung:  normal  vorzeitig  zurückgestellt

Einschulung / Grundschule: \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ Wechsel in Sek I: \_\_\_\_\_ Schulform: \_\_\_\_\_

Übergangsempfehlung für Jg 5: \_\_\_\_\_ Einschr. \_\_\_\_\_ Wechsel in Sek II: \_\_\_\_\_ Schulform: \_\_\_\_\_

jetzige Schule: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer: \_\_\_\_\_

Wiederholte Klasse: \_\_\_\_\_ Entlass-Jg.: \_\_\_\_\_ Versetzung von abgeb. Schule  ja  nein Schulbeginn: \_\_\_\_\_

Fahrschüler / Bushaltestelle:  ja  nein Bushaltestelle: \_\_\_\_\_

Zu berücksichtigende soziale Gesichtspunkte: \_\_\_\_\_

Gründe für die Wahl einer Gesamtschule: \_\_\_\_\_

Gesundheitliche Beeinträchtigung / Behinderung:  nein  ja \_\_\_\_\_

Migrationshintergrund:  ja  nein

Sprache im Elternhaus: \_\_\_\_\_ Migrationshintergrund in 2. Generation:

Nimmt Ihr Kind am Unterricht in der Herkunftssprache teil?  ja Sprache: \_\_\_\_\_  nein

Haben Sie Interesse, dass Ihr Kind am Unterricht in der Herkunftssprache teilnimmt?  ja Sprache: \_\_\_\_\_  nein

Bad Lippspringe, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Geschwisterkinder in oberen Jahrgängen: \_\_\_\_\_

Hobbys des Kindes, die es an der neuen Schule weiterführen könnte: \_\_\_\_\_

Gewünschter Mitschüler (Name): \_\_\_\_\_ (ohne Garantie auf Gewährleistung)

- Ich bin damit einverstanden, dass in besonderen Fällen Rücksprache mit der Grundschule gehalten wird. Hiermit entbinde ich die Grundschule von der bestehenden Schweigepflicht.
  
- Wir/Ich nehme(n) zur Kenntnis, dass unser Kind (laut RdErl.d. MSW v.19.03.1997, 4.2) an den Klassenfahrten und (laut aktueller Rechtsprechung, auch aus religiösen Gründen ggf. im Burkini) am Schwimmunterricht teilnehmen muss.
  
- Im Jahrgang 5 findet nach den Herbstferien eine Kennenlernfahrt statt. Die Kosten dafür betragen ca. 90,- €.

Notizen: \_\_\_\_\_

Bad Lippspringe, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Vorgelegt sind:     Zeugnis                       Geburtsurkunde                       Pass

Interne Vermerke (wird von der Schulverwaltung ausgefüllt)			
	ja	nein	unter Vorbehalt
Aufnahmebestätigung			
Aufgenommen in Klasse		SCHILD	