

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: _____

Mir ist bekannt, dass die Fahrkarten für das Schulwegticket bei weniger als 3,5 km (Sek I) bzw. 5,0 km (Sek II) nicht übernommen werden.

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. 120,- €.

Notizen: _____

Bad Lippspringe, _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Vorgelegt sind:

Zeugnis

Geburtsurkunde

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