

Eichenlaubschule Weiskirchen

Gemeinschaftsschule des Landkreises Merzig-Wadern

Anmeldung für Klassenstufe 5

1. Angaben zum Schüler/ zur Schülerin

Name:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	Geburtsort:
PLZ Wohnort:	Nationalität:
Ortsteil:	Muttersprache:
Konfession:	Teilnahme Unterricht: <input type="checkbox"/> kath. Religion oder <input type="checkbox"/> Ethik
Bisher besuchte Schulen:	
Abgebende Grundschule:	
Klassenlehrer/in:	Schulkindergarten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Jahr der Einschulung:	Wiederholte Klassenstufe: <input type="checkbox"/> keine _____
Empfehlung der Grundschule: <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Gymnasium	
Geschwisterkind an der ELS: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name, Klasse:	
Freundeswunsch:	
Bemerkungen/Krankheiten:	

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße: <input type="checkbox"/> siehe oben	Straße: <input type="checkbox"/> siehe oben
PLZ	PLZ
Wohnort-Ortsteil:	Wohnort-Ortsteil:
Telefon privat:	Telefon privat:
Mobil:	Mobil:
Sonstige Telefonnummern für Notfälle:	
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Wohnform: <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater sonstige:
Bemerkungen:	

weiter auf Seite 2

3. Wichtige Angaben zur Gewährleistung der individuellen Förderung:

Mein Kind hat diagnostizierte Lese- und Rechtschreibstörung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hat diagnostizierte Lese- und Rechtschreibschwäche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hat diagnostizierte Dyskalkulie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hat diagnostiziertes ADHS/ADS	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hat eine Beeinträchtigung, die bei der Einschulung berücksichtigt werden sollte. Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hat eine Wahrnehmungsstörung (Sehen, Hören...). Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bisherige Maßnahmen der individuellen Förderung in der Grundschule: (z.B. Nachteilsausgleich, Betreuer, Förderunterricht)	

Wir verpflichten uns/ Ich verpflichte mich, alle für die Schule wichtigen Änderungen umgehend mitzuteilen.

Weiskirchen, _____

**Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten**

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen so vollständig wie möglich aus. Lassen Sie Felder frei, bei denen Sie sich nicht sicher sind. Der Bogen wird bei der Anmeldung im Gespräch mit Ihnen fertig ausgefüllt.

Wird vom Sekretariat ausgefüllt!	
Bei der Anmeldung vorgelegt:	<input type="checkbox"/> Original-Halbjahreszeugnis KS4 <input type="checkbox"/> Förderplan <input type="checkbox"/> Familienstammbuch <input type="checkbox"/> oder <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde
	Sonstige Unterlagen:
Bemerkungen: 	