

# Theodor-Heuss-Gymnasium Schulanmeldung



|   |  |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|
| <b>Name</b> <sup>1,2</sup>  |  | <b>Vorname</b> <sup>1,2</sup>   |   | <b>Geschlecht</b> <sup>1,2</sup><br><input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers   |   |
| <b>Geburtsdatum</b> <sup>1,2</sup>  |  | <b>Geburtsort</b> <sup>1,2</sup>  |   | <b>Geburtsland</b> <sup>1,2</sup>   |   |
| <b>1. Staatsangehörigkeit</b> <sup>1,2</sup>  |  | <b>2. Staatsangehörigkeit</b> <sup>1,2</sup>  |   | <b>3. Staatsangehörigkeit</b> <sup>1,2</sup>  |   |
| <b>Herkunftssprache</b> <sup>1,2</sup><br><input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Arabisch<br><input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Serbokroatisch <input type="checkbox"/> Türkisch <input type="checkbox"/> _____   |  |   |   | <b>Konfession</b> <sup>1,2</sup><br><input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Islam<br><input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> ohne<br><input type="checkbox"/> _____<br>Bitte genaue Bezeichnung eintragen |   |
| <b>Weitere in der Familie gesprochene Sprachen</b> <sup>1,2</sup> : _____   |  |   |   |   |   |
| <b>Straße, Hausnummer</b> <sup>1,2</sup>  |  | <b>PLZ/Ort sowie Ortsteil</b> <sup>1,2</sup>  |   | <b>Landkreis</b> <sup>1,2</sup><br><input type="checkbox"/> WOB <input type="checkbox"/> GF<br><input type="checkbox"/> HE <input type="checkbox"/> BK <input type="checkbox"/> _____   |   |
|   |  |   |   | <b>Wohnt bei</b> <sup>1,2</sup><br><input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater<br><input type="checkbox"/> _____   |   |
| <b>Geschwister am THG</b> <sup>1</sup><br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |  | <b>Anzahl der Geschwister</b> <sup>1</sup>  |   | <b>Geburtsjahrgänge der Geschwister</b> <sup>1</sup>  |   |
| <b>Angaben zum Besuch des THG</b> <sup>1</sup>  |  |   |   |   |   |
| <b>Aufnahme zum</b> <sup>1,2</sup>  |  | <b>in Jahrgangstufe</b> <sup>1,2</sup><br><input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> 11. <input type="checkbox"/> Q1 <input type="checkbox"/> Q2 |   | <b>Teilnahme an Schulbuchausleihe</b> <sup>1</sup><br><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN   |   |
| <b>Besonderheiten (Allergien, Therapien, Wünsche zur Klassenbildung, Bemerkungen, ...)</b> <sup>1</sup>   |  |   |   |   |   |
| <b>Aufnahme in die bilinguale Klasse (Englisch) gewünscht</b> <sup>1</sup><br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> erweiterter Englisch(-sprachiger) Unterricht in der Grundschule:<br>_____   |  |   | <b>Teilnahme am Bläser-ensemble und Instrumentalunterricht gewünscht</b> <sup>1</sup><br>(betrifft nur Jahrgang 5)<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |   | <b>Begabungsförderung</b> <sup>1</sup><br>Ist Ihr Kind hochbegabt?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br>Ist Ihr Kind getestet worden?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf</b> <sup>1,2</sup><br>Gutachterlich festgestellt auf:<br><input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Sehen<br><input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung<br><input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung<br><input type="checkbox"/> Körperliche und Motorische Entwicklung<br>Bemerkungen:<br>_____ |  |   | <b>Mein Kind kann schwimmen</b> <sup>1</sup><br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br><b>Schwimmabzeichen Bronze vorhanden</b> <sup>1</sup><br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |   |   |
|   |  |   | <b>Masernschutzimpfnachweis</b> <sup>1,2</sup><br><input type="checkbox"/> 2-fach <input type="checkbox"/> 1-fach <input type="checkbox"/> liegt nicht vor  |   |   |
| <b>Zweite Fremdsprache (ab Klasse 6)</b> <sup>1,2</sup><br><input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Spanisch   |  |   | <b>Teilnahme am Religionsunterricht</b> <sup>1,2</sup><br><input type="checkbox"/> konfessionell-kooperativ <input type="checkbox"/> Werte und Normen   |   |   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Bisherige Schule</b> <sup>1,2</sup> | <b>Schulform</b> <sup>1,2</sup><br><input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule<br><input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium<br><input type="checkbox"/> Gesamtschule | <b>Einschulungsdatum Grundschule</b> <sup>1,2</sup><br>_____ |
|  |   | <b>Abgangsdatum Grundschule</b> <sup>1,2</sup><br>_____      |

|  |  |
|--|--|
| <b>Soweit keine Wolfsburger Krippe/Kindertagesstätte besucht wurde, sind folgende Angaben zu machen: Besuch der Krippe/Kindertagesstätte</b> <sup>1,2</sup><br>von _____ bis _____ | <b>Name der Krippe/Kindergartenstätte</b> <sup>1,2</sup> |
|--|--|

|  |   |
|--|---|
| <b>Wiederholte Klasse</b> <sup>1,2</sup> | <b>Art des Wiederholens</b> <sup>1,2</sup><br><input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> nicht versetzt |
|--|---|

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten**<sup>1,2</sup>  
*(bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen)*

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <b>1. Sorgeberechtigte/r</b> <sup>1,2</sup>   |   | <b>2. Sorgeberechtigte/r</b> <sup>1,2</sup>   |   |
| <b>Name, Titel</b> <sup>1,2</sup>   |   | <b>Name, Titel</b> <sup>1,2</sup>   |   |
| <b>Vorname</b> <sup>1,2</sup>   |   | <b>Vorname</b> <sup>1,2</sup>   |   |
| <b>Straße, Hausnummer</b> <sup>1,2</sup>  |   | <b>Straße, Hausnummer</b> <sup>1,2</sup>  |   |
| <b>PLZ, Ort</b> <sup>1,2</sup>  |   | <b>PLZ, Ort</b> <sup>1,2</sup>  |   |
| <b>Telefonnummer (privat)</b> <sup>1,2</sup>  |   | <b>Telefonnummer (privat)</b> <sup>1,2</sup>  |   |
| <b>2. Telefonnummer (Handy und dienstlich)</b> <sup>1,2</sup>   |   | <b>2. Telefonnummer (Handy und dienstlich)</b> <sup>1, 2</sup>  |   |
| <b>E-Mail (Pflichtangabe, bitte gut leserlich schreiben)</b> <sup>1</sup>   |   | <b>E-Mail (Pflichtangabe, bitte gut leserlich schreiben)</b> <sup>1,2</sup>   |   |
| <b>Art des Sorgerechts</b> <sup>1,2</sup><br><input type="checkbox"/> gemeinsames <input type="checkbox"/> alleiniges <input type="checkbox"/> Vormund<br><input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> sonstiges |   | <b>Art des Sorgerechts</b> <sup>1,2</sup><br><input type="checkbox"/> gemeinsames <input type="checkbox"/> alleiniges <input type="checkbox"/> Vormund<br><input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> sonstiges |   |
| <b>Geburtsland</b> <sup>1,2</sup>   | <b>Zuwanderungsjahr DE</b> <sup>1,2</sup> | <b>Geburtsland</b> <sup>1,2</sup>   | <b>Zuwanderungsjahr DE</b> <sup>1,2</sup> |

1 = Die Daten verbleiben in den Schulen,  
2 = Die Daten werden an die Stadt Wolfsburg übermittelt.

|  |  |
|--|--|
| _____                                    | _____                                    |
| Datum/Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r | Datum/Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r |

Bei alleinigen Sorgeberechtigten ist ein entsprechender Nachweis (z. B. Negativattest, Gerichtsurteil) vorzulegen, bei Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht benötigt der anmeldende Elternteil das schriftliche Einverständnis des anderen.

|  |   |
|--|---|
| <b>Wird vom THG ausgefüllt</b>                           |   |
| <b>Nachweis über das alleinige elterliche Sorgerecht</b> |   |
| <input type="checkbox"/> Nachweis lag am _____ vor       | <input type="checkbox"/> Nachweis lag nicht vor |