

Theodor-Heuss-Gymnasium Schulanmeldung



Name^{1,2}		Vorname^{1,2}		Geschlecht^{1,2} <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum^{1,2}		Geburtsort^{1,2}		Geburtsland^{1,2}	
1. Staatsangehörigkeit^{1,2}		2. Staatsangehörigkeit^{1,2}		3. Staatsangehörigkeit^{1,2}	
Herkunftssprache^{1,2} <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Arabisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Serbokroatisch <input type="checkbox"/> Türkisch <input type="checkbox"/> _____ Weitere in der Familie gesprochene Sprachen^{1,2}: _____				Konfession^{1,2} <input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> _____ Bitte genaue Bezeichnung eintragen	
Straße, Hausnummer^{1,2}		PLZ/Ort sowie Ortsteil^{1,2}		Landkreis^{1,2} <input type="checkbox"/> WOB <input type="checkbox"/> GF <input type="checkbox"/> HE <input type="checkbox"/> BK <input type="checkbox"/> _____	
Wohnt bei^{1,2} <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____		Geschwister am THG¹ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Anzahl der schulpflichtigen Geschwister¹		Zugang aus dem Ausland in den letzten zwei Jahren^{1,2} <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Deutschland seit: _____			
Bisherige Schule^{1,2}		Schulform^{1,2} <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gesamtschule		Einschulungsdatum Grundschule^{1,2} _____ Abgangsdatum Grundschule^{1,2} _____	
Wiederholte Klasse^{1,2}			Art des Wiederholens^{1,2} <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> nicht versetzt		
Angaben zum Besuch des THG¹					
Aufnahme zum^{1,2}		in Jahrgangstufe^{1,2} <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		Teilnahme an Schulbuchausleihe¹ <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
Besonderheiten (Allergien, Therapien, Wünsche zur Klassenbildung, Bemerkungen, ...) ¹ _____					
Aufnahme in die bilinguale Klasse (Englisch) gewünscht¹ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> erweiterter Englisch(-sprachiger) Unterricht in der Grundschule: _____			Teilnahme am Bläser - ensemble und Instrumentalunterricht gewünscht¹ (betrifft nur Jahrgang 5) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Begabungsförderung¹ Ist Ihr Kind hochbegabt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Ist Ihr Kind getestet worden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Zweite Fremdsprache (ab Klasse 6) ^{1,2} <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Spanisch			Teilnahme am Religionsunterricht ^{1,2} <input type="checkbox"/> konfessionell-kooperativ <input type="checkbox"/> Werte und Normen		

<p>Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf^{1,2}</p> <p>Gutachterlich festgestellt auf:</p> <p><input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Sehen</p> <p><input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung</p> <p><input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung</p> <p><input type="checkbox"/> Körperliche und Motorische Entwicklung</p> <p>Bemerkungen:</p> <p>_____</p> <p>Schulbegleitung vorhanden^{1,2}:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>	<p>Mein Kind kann schwimmen¹</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Schwimmabzeichen Bronze vorhanden¹</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <hr/> <p>Masernschutzimpfnachweis^{1,2}</p> <p><input type="checkbox"/> 2-fach <input type="checkbox"/> 1-fach <input type="checkbox"/> liegt nicht vor</p>
--	---

Angaben zu den Erziehungsberechtigten^{1,2}
(bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen)

1. Sorgeberechtigte/r^{1,2}	2. Sorgeberechtigte/r^{1,2}
Anrede^{1,2} <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers	Anrede^{1,2} <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers
Name^{1,2}	Name^{1,2}
Vorname^{1,2}	Vorname^{1,2}
Straße, Hausnummer^{1,2}	Straße, Hausnummer^{1,2}
PLZ, Ort^{1,2}	PLZ, Ort^{1,2}
Telefonnummer (privat)^{1,2}	Telefonnummer (privat)^{1,2}
2. Telefonnummer (Handy und dienstlich)^{1,2}	2. Telefonnummer (Handy und dienstlich)^{1, 2}
E-Mail (Pflichtangabe, bitte gut leserlich schreiben)^{1,2}	E-Mail (Pflichtangabe, bitte gut leserlich schreiben)^{1,2}
Art des Sorgerechts^{1,2}	Art des Sorgerechts^{1,2}
<input type="checkbox"/> gemeinsames <input type="checkbox"/> alleiniges <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> sonstiges	<input type="checkbox"/> gemeinsames <input type="checkbox"/> alleiniges <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> sonstiges

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

<p>_____</p> <p>Datum/Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r</p>	<p>_____</p> <p>Datum/Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r</p>
<p>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.</p>	
<p>Wird vom THG ausgefüllt</p>	
<p>Nachweis über das alleinige elterliche Sorgerecht</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis lag am _____ vor <input type="checkbox"/> Nachweis lag nicht vor</p>	