

Eintrittsdatum: **01.08.2019**

Einführungsphase der gymnasialen Oberstufe; Klasse 11

1. Angaben zur Person der Schülerin / des Schülers:

1.1 Name des Kindes/Anschrift

Nachname:	_____	
Vorname:	_____	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße u. Hausnr.:	_____	
(PLZ) Wohnort / Ortsteil:	_____	

1.2 Persönliche Daten

Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
1.Staatsangehörigkeit:	_____	2.Staatsangehörigkeit:	_____
Familiensprache:	_____	Geburtsland:	_____
Jahr der Einschulung:	_____	Konfession (Rel.):	_____
Name der Grundschule:	_____	Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> Ev. <input type="checkbox"/> Kath. <input type="checkbox"/> WuN
Jetzige Schule und Ort: _____			
<i>Wir sind damit einverstanden, dass die Raabeschule Kontakt mit der Schulleitung und dem/der Schulsozialarbeiter/in der abgebenden Schule aufnehmen kann.</i>			

2. Daten der /des Erziehungsberechtigten

Das Sorgerecht liegt bei: _____ _____

	Mutter	Vater
Nachname:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Anschrift:	<input type="checkbox"/> wie unter 1.1 <input type="checkbox"/> wie folgt:	<input type="checkbox"/> wie unter 1.1 <input type="checkbox"/> wie folgt:
Straße / Hausnr.:	_____	_____
PLZ Wohnort:	_____	_____
E-Mail (unbedingt angeben!)	_____	_____
Telefon Festnetz		
Telefon dienstlich		
Telefon Mobil		

3. Fremdsprachen

Es besteht eine Pflicht zur Teilnahme am Unterricht in der zweiten Fremdsprache.

Italienisch (neu beginnend): <input type="checkbox"/>	Französisch: <input type="checkbox"/>	Spanisch: : <input type="checkbox"/>	Latein: : <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

4. Weitere Angaben

Geschwister (Anzahl): _____	Davon an der Raabeschule (Vorname/-n / Kl.): _____	
Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte ankreuzen		
<input type="checkbox"/> Emotionale/soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/> Hören
<input type="checkbox"/> Körperliche/motorische Entwicklung	<input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sehen	<input type="checkbox"/> Sprache

Wünsche für die Klassenbildung (bitte nicht mehr als 2 Namen):	
1. _____	2. _____

Ich/wir bestätige/n mit meiner/unsere(r) Unterschrift, dass nur eine Anmeldung am Gymnasium Raabeschule erfolgt ist.

Eingangsvermerk Raabeschule

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten