

## Angaben zum Schüler / der Schülerin

Nachname:

Vorname:  Geschlecht:  m  w  d

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort/Ortsteil:

Geburtsdatum:  Geburtsort:

1. Staatsangehörigkeit:  Geburtsland:

2. Staatsangehörigkeit:  Konfession (Rel.):

Zuletzt besuchte Schule:  Einschulungsjahr:

## Daten der Erziehungsberechtigten

Das **Sorgerecht** liegt bei:  den Eltern  der Mutter  dem Vater  dem Vormund

Bitte alle Sorgeberechtigten angeben.

Nachname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon Festnetz:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tagsüber erreichbar:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon Mobil:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift:  wie oben  wie folgt  wie oben  wie folgt

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

## Weitere Angaben

Geschwister an der Raabeschule (Anzahl):

(Vorname/-n der Geschwister, Klasse):

Jugendschwimmabzeichen in Bronze („Freischwimmer“) liegt vor:  ja  nein

Religionsunterricht:  evangelisch  katholisch  Werte und Normen

Der Religionsunterricht in den Jahrgängen 5 und 6 erfolgt konfessionell-kooperativ.

Unser Kind soll ab Klasse 6 voraussichtlich folgende **2. Pflichtfremdsprache** lernen:

Französisch  Latein  Spanisch

Die verbindliche Wahl der zweiten Fremdsprache erfolgt im 2. Schulhalbjahr der 5. Klasse.

Wir wünschen die **Teilnahme an der Chorklasse**:  ja  nein

Verpflichtend ist die Teilnahme an der wöchentlichen Chorstunde am Nachmittag, an Konzerten (auch in Kirchen), und an der Chorfahrt. Es entstehen einmalige Kosten von 12 Euro für das Lehrwerk „Gesangsklasse“. Sollte es mehr Teilnahmewünsche als Plätze geben, entscheidet das Los.

ja Ich möchte an der Chorklasse teilnehmen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kindes

Bei unserem Kind wurde **Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf** festgestellt:

ja  nein bitte ankreuzen – falls ja, welcher Unterstützungsbedarf wurde festgestellt?

Die Grundschule hat bei unserem Kind eine  LRS  Rechenschwäche festgestellt.

Wünsche für die **Klassenbildung** (nicht mehr als 2 Namen angeben):

Jedem Kind wird in der Regel einer der zwei Wünsche erfüllt.

*Uns ist bekannt, dass ab Jahrgangsstufe 7 mit elternfinanzierten mobilen Windows Endgeräten gearbeitet wird.*

*Wir sind damit einverstanden, dass die Raabeschule Kontakt mit der Schulleitung und dem/der Schulsozialarbeiter/in der abgebenden Schule aufnehmen kann.*

*Ich habe die Aufnahme meiner Tochter / meines Sohnes ausschließlich am Gymnasium Raabeschule beantragt. Ich versichere, dass diese Anmeldung im Einverständnis mit der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt (bei Bedarf bitte entsprechende Unterlagen vorlegen).*

**Eingangsvermerk Raabeschule**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten