

Sekundarschule Petershagen / Aufnahme 2021/22

Angaben zum Kind I

Nachname:		Vorname:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m. w.	Geburtsdatum:	Geburtsland:	Geburtsort:
Religion: <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> _____	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	Falls Fahrschüler/in, Bushaltestelle: _____	
E-Mail: Mutter:		Vater:	

Angaben zu den Eltern I

Mutter <input type="checkbox"/> alleinerziehend		Vater <input type="checkbox"/> alleinerziehend	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
<u>Anschrift:</u> Straße: _____		<u>Anschrift:</u> Straße: _____	
PLZ, Ort: _____		PLZ, Ort: _____	
Migrationshintergrund vorhanden: <input type="checkbox"/>		Verkehrssprache im Elternhaus: _____	
Geburtsland, falls nicht Deutschland: _____		Geburtsland, falls nicht Deutschland: _____	
Zuzugsjahr: _____		Zuzugsjahr: _____	
Wo lebt das Kind? <input type="checkbox"/> bei beiden Eltern		<input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater <input type="checkbox"/> bei den Großeltern <input type="checkbox"/> bei Pflegeeltern	<input type="checkbox"/> andere: _____ Name, Ansprechpartner
Wer ist erziehungsberechtigt/ sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> beide Eltern		<input type="checkbox"/> Mutter allein <input type="checkbox"/> Vater allein	<input type="checkbox"/> sonstige _____
Telefon Festnetz:	Handy Mutter:	Notfallnummer (dienstlich, Großeltern ...) _____ Name, Verhältnis zum Kind	
	Handy Vater:		

Angaben zum Kind II			
Einschulungsjahr:	vorzeitig <input type="checkbox"/> Grund:	normal: <input type="checkbox"/>	zurückgestellt: <input type="checkbox"/> Grund:
Grundschule: Klassenlehrer/in in der 4. Klasse:		Übergangsempfehlung: <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> RS/GY <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> HS/RS <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> sonderpäd. Förderb.	
Wiederholung einer Klasse: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, Klasse: _____ Grund: _____		Schulwechsel: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, Grundschule: _____	
Falls es möglich ist, soll das Kind in eine Klasse kommen mit...			
Falls es möglich ist, sollte das Kind <u>auf keinen Fall</u> in die Klasse kommen mit...			
<u>Beeinträchtigungen</u> Lernbeeinträchtigungen: <input type="checkbox"/> Sprach-/Sprechstörungen <input type="checkbox"/> Rechenschwäche <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> AD(H)S _____ _____ _____ _____		Körperliche Beeinträchtigungen: _____ Sonstige Beeinträchtigungen: _____ Einnahme von Medikamenten: _____ Allergien (Mittagessen, Sport...): _____	

Forscherklassen											
Auf dem INFO-Zettel <i>Forscherklasse</i> werden die Angebote vorgestellt. Alle Fünftklässler haben die Möglichkeit, zwischen den Profilangeboten zu wählen, die dann für die Dauer der Jahrgangsstufen 5/6 belegt werden.	Erstwahl (bitte eine 1 einsetzen), Zweitwahl (bitte eine 2 einsetzen) Zwei Angaben sind unbedingt nötig!										
	Musical	Darstellendes Spiel	Technik	Naturwissenschaften	Entdecker	Sport	Hauswirtschaft	Kunst	MOC MyownCreations	Textiles Gestalten	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

Interessen des Kindes

Hobbys, Vereinszugehörigkeit....

Angaben zur Versicherung

Krankenkasse:

Schwimmunterricht

Mein Kind kann nicht schwimmen.

Mein Kind kann schwimmen.
Schwimmabzeichen:

Schulveranstaltungen

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein Kind/unser Kind an allen Schulveranstaltungen einschließlich des Schwimmunterrichts und der Klassenfahrten teilnimmt.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r

Fotos / Schülerschein / Busfahrkarte

- Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes im Rahmen schulrelevanter Öffentlichkeits- und Pressearbeit verwendet werden.
- Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass für die Ausgabe eines Schülerscheines ein Foto, der Name, die Schüleridentifikationsnr. meines/unseres Kindes aufgenommen und darauf ausgegeben wird.
- Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass zur Ausstellung der Busfahrkarte die Daten meines/ unseres Kindes über die Stadt an das Beförderungsunternehmen weitergeleitet werden.

Mir/Uns ist bekannt, dass meine/unsere Angaben für die gesamte Schulzeit meines Kindes an dieser Schule gelten. Ich kann/Wir können sie jederzeit in schriftlicher oder protokollierter Form widerrufen.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r

Klassenzuweisung / Bläserklasse

Ich möchte/Wir möchten, dass mein Kind/unser Kind in der Bläserklasse eingeschult wird. Die Zugehörigkeit zum Instrumentenunterricht dauert über 2 Jahre an, wodurch ein monatlicher Grundbetrag in Höhe von 10,00 € zu entrichten ist.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r

Von der Sekundarschule auszufüllen:

Datum der Rückmeldung:

Rückmeldung durch: