



Schulartbezogene Orientierungsstufe des Kopernikus-Gymnasiums Wissen

Anmeldung

für das Schuljahr **2023 / 2024** in Klasse **5**

Bitte **in Druckbuchstaben**
alle Felder ausfüllen, ggf.
Nichtzutreffendes streichen

1. Angaben zum Schüler/zur Schülerin

Vor- und Zuname des Kindes: _____ männl. weibl.

✉ Anschrift: _____

geboren am: _____ in: _____ Land: _____

Staatsangehörigkeit: DEUTSCH ANDERE (wenn ja, welche) _____

AUSSIEDLER/in Deutschland seit: _____ AUSLÄNDER/in Deutschland seit: _____

Familiensprache: _____ Interesse am HSU (Herkunft sprachlicher Unterricht): _____
(Sprache angeben)

Religionszugehörigkeit/Konfession: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: evangelisch katholisch Ethik mennonitisch

Masernimpfschutz nachgewiesen (durch Kopie Impfausweis oder Arztbestätigung)

Geschwisterkind am KGW ? _____
(Name und Klasse bzw. Stufe)

Grundschuleintritt: _____ (bitte Monat/Jahr angeben) **zuletzt in Klasse** _____

Letzte Schule: _____

Klasse übersprungen oder wiederholt: nein ja, welche: _____

Welche Krankheiten, Behinderungen, sonst. Beeinträchtigungen bzw. Begabungen sind bekannt?

(LRS, Dyskalkulie, ADS, ADHS; Förderstatus Lernen)

Gewünschte Schulfreunde

Die Schulfreunde sollten leserlich mit Vor- und Nachnamen eingetragen werden. Wir bemühen uns, mindestens einen Wunsch zu berücksichtigen, können dies aus organisatorischen Gründen aber leider nicht versprechen.

1. _____

2. _____

3. _____

Bitte wenden



Schulartbezogene Orientierungsstufe des Kopernikus-Gymnasiums Wissen

2. Angaben zu den Sorgeberechtigten/Eltern

(bei alleinigem Sorgerecht bzw. Pflegschaft bitte Nachweis beifügen)

Anmerkung: Ein neuer Ehegatte erhält durch die Heirat nicht automatisch das Sorgerecht für das Kind, dies muss von Amts wegen entschieden und dokumentiert sein.

Sorgerecht haben/hat Mutter u. Vater nur Mutter nur Vater Sonstige/Pflegefamilie

Vor- und Zuname der Sorgeberechtigte(n) _____

Staatsangehörigkeit: DEUTSCH ANDERE (wenn ja, welche) _____

AUSSIEDLER in Deutschland seit: _____ AUSLÄNDER in Deutschland seit: _____

Muttersprache der Eltern: _____

☒ Anschrift: _____

Email: _____

☎ Telefon: _____ / _____ Handy-Nr.: _____ / _____

Telefon beruflich: _____ / _____

Notfall-Nr.: _____ / _____ Name: _____

Bei getrennt Lebenden: Anschrift des weiteren Sorgeberechtigten

Vor- und Zuname: _____

☒ Anschrift: _____

Email: _____ Handy: _____ / _____

☎ Telefon: _____ / _____ Tel. berufl.: _____

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Schulleitung