



Aufnahme in den Jahrgang 5 ab Schuljahr _____

Schüler/in:	
Name, Vorname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> w
Staatsangehörigkeit:	
geb. am:	in
Konfession:	
Straße, PLZ, Ort	
Geburtsland:	
Verkehrssprache: (Sprache zu Hause)	
Nach Deutschland gezogen am:	(nur bei Schüler*innen nicht-deutscher Herkunft)

Unterricht:	
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Werte und Normen
Teilnahme am SAZ-Unterricht: (Selbstbestimmte ArbeitsZeit)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unentschieden Bitte Informationen auf der Homepage beachten!
Besonderheiten (freiwillige Angabe):	<input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Störung in sozial-emotionaler Entwicklung
Schwimmabzeichen:	<input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Gold
2. Pflichtfremdsprache ab Klasse 6	Die Wahl der 2. Pflichtfremdsprache ab Klasse 6 findet in der 5. Klasse (im Frühjahr) statt.

Sonstiges:	
Welche Grundschule hat Ihr Kind besucht?	
Jahr der Einschulung in die Grundschule:	
Zusammen in eine Klasse mit:	
Beeinträchtigungen/Allergien (freiwillige Angabe):	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Motorik <input type="checkbox"/> Schulbegleitung <input type="checkbox"/> ärztliches Attest (o. Einschränkung) der Teilnahme am Sportunterricht <input type="checkbox"/> Sonstige Beeinträchtigung:
Geschwister am Scharnhorstgymnasium (freiwillige Angabe):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Erziehungsberechtigte:		
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Stiefmutter <input type="checkbox"/> Pflegemutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Betreuerin <input type="checkbox"/> Lebensgefährtin des Vaters <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht Mutter	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Stiefvater <input type="checkbox"/> Pflegevater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/> Lebensgefährte der Mutter <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht Vater
Name:		
Vorname:		
Geburtsland:		
Staatsangehörigkeit:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Ortsteil:		
Telefon 1 (Nummer, unter der Sie verlässlich erreichbar sind)		
Telefon 2 (mögl. Ausweichnummer)		
Telefon Arbeit (soweit vorhanden)		
E-Mail: Dringend erforderlich! Bitte in Druckbuchstaben schreiben.		
Sorgeberechtigung (bitte jeweils ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bei Vormund/ Betreuung -Behörde:		

Bitte fügen Sie der Anmeldung folgende Unterlagen bei:

- Halbjahreszeugnis Klasse 4 **im Original**
- beide Zeugnisse Klasse 3 **in Kopie**
- Geburtsurkunde in **Kopie**
- Schwimmpass in **Kopie**
- Unterlagen zum Sorgerecht bzw. Negativattest bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern
- Vollmacht (bei getrenntlebenden Eltern wünschenswert)
- ggf. Namensänderung
- evtl. vorhandene Unterlagen zur LRS / Störung in sozial-emotionaler Entwicklung

Hildesheim, den _____

 (Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)
 Bei getrennt lebenden Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht
 ausüben, ist die Unterschrift **beider** Eltern erforderlich