

# Anmeldung an der Städtischen Gesamtschule Lippstadt Schuljahr

Zeugnis / Empfehlung abgegeben

Anmeldeschein abgegeben

Stammbuch / Personalausweis vorgelegt

<b>Schüler/in</b>	Name				
	Vorname				
	Geschlecht				
	Geburtsdatum	TT.MM.JJJJ			
	Geburtsort				
	Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort				
	Konfession	rk	ev	muslimisch	ohne Bekenntnis
		andere Konfession:			
	1. Staatsangehörigkeit				
2. Staatsangehörigkeit					
<b>Migration</b>	Spätaussiedlung	Ja Nein			
	Geburtsland		Zuzugsjahr:		
	Verkehrssprache (Welche Sprache wird meistens in der Familie gesprochen?)				
	Welche Sprache kann Ihr Kind zusätzlich?				
	Migrationshintergrund (wenn ein Elternteil im Ausland geboren ist)	Ja Nein			
<b>Mutter / Erziehungsberechtigte</b>	Mutter	Name	Vorname		
	Kindschaftsverhältnis (leiblich, Adoptivkind, Pflegekind)				
	Adresse	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort		
	Telefon mit Vorwahl	Privat	Arbeitsstätte		
		Mobil			
E-Mail					

<b>Vater / Erziehungsberechtigter</b>	Vater	Name	Vorname			
	Kindschaftsverhältnis (leiblich, Adoptivkind, Pflegekind)					
	Adresse	Straße, Hausnummer		PLZ, Ort		
	Telefon mit Vorwahl	Privat		Arbeitsstätte		
		Mobil				
E-Mail						
<b>Erziehungsberechtigt</b>		beide Elternteile Großeltern	Mutter Pflegeeltern	Vater Jugendamt		
<b>Weitere persönliche Angaben</b>	1. Telefonnummer im Notfall	z. B. Großeltern				
	2. Telefonnummer im Notfall					
	Besteht Interesse an einem kostenpflichtigen Mittagessen?	Ja Nein				
	ggf. Geschwisterkind bei gleichzeitiger Anmeldung					
<b>Grundschul- daten</b>	Abgebende Grundschule					
	Name der/des Klassenlehrers/in					
	Einschulungsjahr					
	Wiederholung Klasse	1	2	3	4	
<b>Freiwillige Angaben</b>	Zur Feststellung des Förderbedarfs	Leserechtschreibschwäche:	Ja	Nein		
		Dyskalkulie:	Ja	Nein		
		ADS/ADHS:	Ja	Nein		
<u>Bemerkungen</u> (z. B. Unterrichtsbefreiung, Krankheiten, Teilnahme am Religionsunterricht, Besuch einer Klasse mit einem bestimmten Kind)						

Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der persönlichen Daten werde ich dem Sekretariat der Städtischen Gesamtschule Lippstadt bekanntgeben.

Erziehungsberechtigte/r	Lippstadt,	Unterschrift
-------------------------	------------	--------------

-----  
*Interner Vermerk*

<i>Empfehlung</i>	HS	RS mit Einschränkungen	RS
	GY	GY mit Einschränkungen	