



Thomas-Mann-Schule

Haupt- und Realschule
Ganztagsschule



Anmeldung

Schulform: <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule	Klasse:
---	----------------

Name:	geb. am:
Vorname:	Geburtsort:
Straße:	Wohnort mit Ortsteil:
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> Duldung	Religion:
Einschulungsjahr: Wiederholte Klasse: <input type="checkbox"/> Schulkindergarten <input type="checkbox"/> Vorschule	Bisherige Schule:
Teilnahme am Ganztagsunterricht: <input type="checkbox"/> 2 Nachmittage <input type="checkbox"/> 4 Nachmittage <input type="checkbox"/> 3 Nachmittage	Teilnahme an der Mittagsverpflegung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nur für Klasse 6 Realschule Teilnahme am Französisch-Unterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gab es Fördermaßnahmen in der Schule? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Mathematik
Allergien oder ernsthafte Erkrankungen: <input type="checkbox"/> Attestierte Legasthenie <input type="checkbox"/> Attestierte Diskalkulie <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> Sonstiges:	

Name, Vorname der Mutter:	Name, Vorname des Vaters:
Anschrift:	Anschrift:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefon privat: Telefon dienstlich:	Telefon privat: Telefon dienstlich:
Andere sorgeberechtigte Person: Name, Anschrift und Telefon	
Familienhelfer: / Tagesgruppe:	

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Datum