

Thomas-Mann-Schule Haupt- und Realschule Ganztagsschule

Anmeldung zur 5. Klasse

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

Name:	Vorname:
geb. am:	Geburtsort:
Straße:	Wohnort mit Ortsteil:
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> Duldung	Religion:
Einschulungsjahr: <input type="checkbox"/> Schulkindergarten <input type="checkbox"/> Vorschule Wiederholte Klasse: <input type="checkbox"/> Vorschule	Bisherige Schule:
Teilnahme am zusätzlichen Ganztagsunterricht: <input type="checkbox"/> 3 Nachmittage <input type="checkbox"/> 4 Nachmittage	Teilnahme an der Mittagsverpflegung: für <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Nachmittage
Gibt es einen festgestellten sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja: <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Emotionale/Soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> körperliche/motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen	Mein Kind hatte bereits eine Überprüfung auf: <input type="checkbox"/> Legasthenie / LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> Autismus Bitte Nachweise über die festgestellte Diagnose vorlegen.

Der Schüler/die Schülerin lebt <input type="checkbox"/> bei Mutter und Vater <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater	
Sorgeberechtigung ist bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern bitte durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen! Die Sorgeberechtigung <input type="checkbox"/> haben beide <input type="checkbox"/> hat die Mutter <input type="checkbox"/> hat der Vater	
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: _____
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:
Familienhelfer: / Tagesgruppe:	

Mit meiner Unterschrift gestatte ich der Thomas-Mann-Schule Fotos, Bilder, Filme und andere Medieninhalte mit meinen Kindern zu schulinternen Zwecken auf unserer Homepage u.ggf. in der lokalen Presse zu verwenden.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Datum