

# Anmeldebogen Stadtteilschule Stellingen

Nachname des Kindes

Vorname(n) (Rufname bitte unterstreichen)

Straße

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Nationalität

Geburtsort

in Deutschland seit

Muttersprache

Hauptsprache in der Familie

weitere Sprachen

Anmeldung für Klasse 5

Geschlecht: männlich

für Klasse 5 bilingual

weiblich

zuletzt besuchte Schule / Grundschule

Klassenlehrerin / Klassenlehrer

Empfehlung:

Stadtteilschule

Gymnasium

Teilnahme am Mittagessen

ja

nein

Religionszugehörigkeit

Schwimmabzeichen

Geschwister, die die Stadtteilschule Stellingen besuchen:

Name

Klasse

# Anmeldebogen Stadtteilschule Stellingen

## Eltern

Nachname der Mutter

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Nationalität

Straße

PLZ

Ort

Telefon/Festnetz

Handy

dienstlich

E-Mail

Sorgerecht ja  nein

Nachname des Vaters

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Nationalität

Straße

PLZ

Ort

Telefon/Festnetz

Handy

dienstlich

E-Mail

Sorgerecht ja  nein

# Anmeldebogen Stadtteilschule Stellingen

## Wünsche und Hinweise

Festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf ja  nein

Hat Ihr Kind besondere Begabungen / Interessen? Z.B. Spielen eines

Bestehen gesundheitliche Beeinträchtigungen?

Bestehen Lernschwächen? (z.B. LRS, Dyskalkulie)

Gibt es Wünsche in der Klassenzusammensetzung?

Ja, und zwar mit ...

Nein, und zwar

-----  
Datum / Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten