

**Diese Anmeldung ist nur gültig bei persönlicher Abgabe in Verbindung mit dem Zeugnis Klasse 4 (1. Schulhalbjahr)! Bitte bringen Sie eine Kopie des Beratungsprotokolls der Grundschule sowie die etwaige Verfügung zur Feststellung eines sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs sowie eine Kopie des Freischwimmerausweises mit. Möchten Sie eine Fahrkarte beantragen (Wohnort weiter weg als 2 km), benötigen Sie ein Passfoto Ihres Kindes. Es findet zeitnah eine Verteilerkonferenz aller Braunschweiger Realschulen statt. Erst in dieser Konferenz wird endgültig entschieden, an welcher Realschule Ihr Kind aufgenommen wird.**

Anmeldung zum Besuch der Realschule in <b>Klasse 5</b>	Ersatzwunsch <b>weiterer</b> Realschulen (zwingend erforderlich) 1. 2.	Mitschüler/innenwunsch 1. 2.	Geschwisterkind an dieser Schule <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Fahrertrag <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
--	--	------------------------------------	--	--

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ 1. Familiensprache: \_\_\_\_\_ 2. Familiensprache \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ Teilnahme:  ev.  kath.  Werte und Normen  islamisch

E-Mail: \_\_\_\_\_

(Sie erhalten über diese E-Mail die Information, ob Ihr Kind an unserer Schule aufgenommen wurde, daher bitte unbedingt angeben).

### Erziehungsberechtigte

Vater:

Mutter

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Sorgerecht: gemeinsam:  Mutter:  Vater:

Kind lebt bei: Mutter:  Vater:

Eingeschult wann? \_\_\_\_\_ Einschulungsschule \_\_\_\_\_

Der Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung zum Schuljahr 2017/18 wurde festgestellt:

ja (Gutachten bitte vorlegen und den Bereich ankreuzen)  nein

Lernen	Geistige Entwicklung	Sprache	Emotionale + soziale Entwicklung	Körperliche + motorische Entwicklung	Sehen	Hören

Mein Kind hat folgende Lernschwierigkeiten (Gutachten liegt vor): \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende gesundheitliche Einschränkungen (benötigt Medikamente): \_\_\_\_\_

Gibt es besondere Gründe, weshalb Sie Ihr Kind an unserer Schule anmelden?

\_\_\_\_\_

Meine Tochter / Mein Sohn wird an Klassenfahrten und an einer Studienfahrt (Klasse 10) teilnehmen:

ja  nein

Mein Kind hat das Freischwimmerzeugnis erworben:  ja  nein

Wenn nein: Mein Kind wird zeitnah an einem Schwimmkurs teilnehmen, um das Freischwimmerzeugnis zu erwerben:

ja  nein

Schulbücher  kaufe ich selbst  möchte ich ausleihen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten