



ANMELDUNG Jg. 5

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen:

Nachname des Kindes:	Vorname des Kindes:
	Geschlecht: männl. weibl.
Geburtsdatum:	Geburtsort und Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache, wenn anders als Deutsch:
Geburtsland der Mutter: Geburtsland des Vaters:	Zuzugsjahr: (wenn Geburtsland des/der Schülers/in nicht Deutschland)
<i>Zur Abfrage der Daten zu Staatsangehörigkeit, Geburtsland Mutter/Vater/Kind etc. ist jede Schule gesetzlich verpflichtet. Diese Angaben dienen dem Schulministerium für statistische Zwecke und werden nicht personenbezogen weitergeleitet.</i>	
<u>Konfession:</u> Katholisch: Evangelisch: ohne Bekenntnis: andere:..... <u>Teilnahme am Religionsunterricht:</u> Katholische Religionslehre: Evangelische Religionslehre: Abmeldung vom Religionsunterricht: (Teilnahme am Unterrichtsfach Praktische Philosophie)	Anzahl Geschwister Alter:..... Davon sind bereits am A.v.H.-Gymnasium: Vorname: in Klasse Vorname: in Klasse Vorname: in Klasse
PLZ/Wohnort/Ortsteil:	Straße/Haus-Nr.:
Telefon privat: E-Mail *:	Telefon dienstlich/mobil: Vater: Mutter:
Name/Vorname des Vaters:	Name/Vorname der Mutter:
Erziehungsberechtigt: ja nein	Erziehungsberechtigt: ja nein
Beruf des Vaters*:	Beruf der Mutter*:
*Freiwillige Angaben	Fortsetzung s. Rückseite !!

Grundschule (Name/Ort):		Klassenlehrer/in:	
Er/Sie besucht z.Zt. die Klasse 4 a b c d		Seit dem Schuljahr:.....	
Er/Sie wurde zuerst eingeschult im Jahr: Grundschule (Name/Ort).....		Schulwechsel während der Grundschulzeit? Ja Nein Wenn ja, in welchem Schuljahr?	
Hat er/sie bisher ein Schuljahr wiederholt? ja nein Klasse		Wie wird Ihr Kind in unsere Schule kommen? Zu Fuß Mit dem Fahrrad Mit dem öffentl. Personennahverkehr	
Hat er/sie bisher eine Klasse übersprungen? ja nein Klasse			
Wir hätten Interesse an einer zusätzlichen Hausaufgabenbetreuung an den „Kurztagen“. Ja Nein			
Mit welchen Schülern/Schülerinnen möchtest Du nach Möglichkeit zusammen in eine Klasse (bitte Vor- und Zuname angeben!):			
Krankenkasse:		Liegt bei Ihrem Kind eine Lese-/Rechtschreibschwäche vor? ja nein	
Leidet Ihr Kind an einer Dauererkrankung oder liegt eine Behinderung vor? ja nein Falls ja, welche.....*)			
*) Falls Ihr Kind an einer ernsthaften Behinderung oder Dauererkrankung leidet, über die wir Bescheid wissen sollten, so teilen Sie uns das bitte mit. Falls gewünscht, wird diese Information streng vertraulich behandelt. Im Normalfall würde sie den betroffenen Lehrkräften mitgeteilt, um ggf. zügig und zielgerichtet helfen zu können.			
Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind am koedukativen Sport- und Schwimmunterricht sowie an den Schul- bzw. Klassenfahrten, die im Wanderrahmenplan des AvH festgelegt sind, teilnimmt.			
_____		_____	
<i>Datum</i>		<i>Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten</i>	