

Anmeldeantrag Schuljahr 20 /24 Jg. _____ ID-Nr.: _____

Gesamtschule Bad Lippspringe, Im Bruch 5, 33175 Bad Lippspringe

Name: _____ Vorname: _____ w m Geb.-

Datum: _____ Geb.-Ort: _____ Land: _____ seit wann in D: _____

Straße: _____ Ort: _____ Ortsteil: _____

Staatsangeh.: _____ Rel.-Bek.: _____

Teilnahme am Unterricht: Kath. Religion Ev. Religion Sonst verpflichtend Praktische Philosophie

Telefon (Name) _____ Email: _____

Handy (Name): _____ Notfall (Name/Tel.): _____

Vater: _____ Geburtsland: _____ Staatsangeh.: _____

Mutter: _____ Geburtsland: _____ Staatsangeh.: _____

Abweichende Anschrift eines Elternteils (Vater/Mutter): _____

Erziehungsberechtigt: beide Mutter alleinerziehend Vater alleinerziehend

Bescheinigung liegt vor: Ja Nein

Vollmacht liegt vor: Ja Nein

Einschulung: normal vorzeitig zurückgestellt

Einschulung / Grundschule: _____ 01.08.20____ Wechsel in Sek I: _____ Schulform: _____

Übergangsempfehlung für Jg 5: _____ Einschr. _____ Wechsel in Sek II: _____ Schulform: _____

jetzige Schule: _____ Klassenlehrer: _____

Wiederholte Klasse: _____ Entlass-Jhg.: _____ Versetzung von abgeb. Schule ja nein Schulbeginn: _____

Fahrschüler / Bushaltestelle: ja nein Bushaltestelle: _____

Mir ist bekannt, dass die Fahrkarten für das Schulwegticket bei weniger als 3,5 km (Sek I) bzw. 5,0 km (Sek II) nicht übernommen werden.

Zu berücksichtigende soziale Gesichtspunkte: _____

Gründe für die Wahl einer Gesamtschule: vielfältiges Angebot wohnortnah Möglichkeit aller Schulabschlüsse

Sonstiges _____

Gesundheitliche Beeinträchtigung / Behinderung: nein ja _____

Bad Lippspringe, _____
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Migrationshintergrund: ja nein

Sprache im Elternhaus: _____

Migrationshintergrund in 2. Generation:

Nimmt Ihr Kind am Unterricht in der Herkunftssprache teil? ja Sprache: _____ nein

Haben Sie Interesse, dass Ihr Kind am Unterricht in der Herkunftssprache teilnimmt? ja Sprache: _____ nein

Geschwisterkinder in oberen Jahrgängen: _____

Gewünschter Mitschüler (Name): _____ (ohne Garantie auf Gewährleistung)

- Ich wünsche die Aufnahme in den bilingualen Bildungsgang.
- Ich bin damit einverstanden, dass in besonderen Fällen Rücksprache mit der Grundschule gehalten wird. Hiermit entbinde ich die Grundschule von der bestehenden Schweigepflicht.
- Wir/Ich nehme(n) zur Kenntnis, dass unser Kind (lt. aktueller Rechtsprechung, auch aus religiösen Gründen ggf. im Burkini) am Schwimmunterricht teilnehmen muss.
- Wir/Ich nehme(n) das Schulfahrtenkonzept der Gesamtschule Bad Lippspringe-sowie die Verpflichtung der Teilnahme an Klassenfahrten (lt. Rd. Erl. D. MSW v. 19.03.1997, 4.2) zur Kenntnis.
- Im Jahrgang 5 findet nach den Herbstferien eine Kennenlernfahrt statt. Die Kosten in Höhe von ca. 120,- € werde(n) ich/wir bis zum angekündigten Termin bezahlen.

Notizen: _____

Bad Lippspringe, _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Vorgelegt sind: Zeugnis Geburtsurkunde oder Pass bzw. Aufenthaltsbescheinigung des Kindes

Masern-Impfnachweis

Interne Vermerke (wird von der Schulverwaltung ausgefüllt)			
	ja	nein	unter Vorbehalt
Aufnahmebestätigung			
Aufgenommen in Klasse		SCHILD	

