

Anmeldung zur Elisabeth-Belling-Gesamtschule

Nachname des Kindes	
Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	Geburtsort Bitte Geburtsurkunde als Kopie vorlegen!
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Religionszugehörigkeit	
Staatsangehörigkeit	
Straße	
PLZ, Ort	
Ortsteil	
Telefon 1 privat	
Telefon 2 privat	
Im Notfall über diese Telefonnummer immer erreichbar:	

Eingangsstempel	
Nur von der Verwaltung auszufüllen:	
Topf	Nr.
<input type="text"/>	

Erziehungsberechtigte:

Name der Mutter	Name des Vaters
Straße	Straße
PLZ, Ort	PLZ, Ort
E-Mail	E-Mail
Tel. (dienstl.)	Tel. (dienstl.)
Handy Mutter	Handy Vater

Anschaffungsverpflichtung iPad:

Mit der Anmeldung an der Elisabeth-Belling-Gesamtschule verpflichten sich die Erziehungsberechtigten zur Anschaffung eines iPads. Die Bestellung der iPads erfolgt ausschließlich über den Eigenbetrieb der Stadt Hameln und des Landkreises Hameln-Pyrmont.	<input type="checkbox"/> Kenntnisnahme bitte durch ankreuzen bestätigen
--	--

Nachfolgend ist zutreffendes bitte anzukreuzen.

Das Kind lebt bei Mutter und Vater bei der Mutter beim Vater

Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

haben beide hat die Mutter hat der Vater

Die Sorgeberechtigung ist bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern durch **Vorlage der gerichtlichen Entscheidung** nachzuweisen!

Bitte wenden ⇒



1. Mein Kind besucht zurzeit folgende Schule:

Schule:	Klasse:	Klassenlehrer/in:
Noten zum 1. Halbjahr der 4. Klasse:		
Deutsch <input type="text"/>	Mathematik <input type="text"/>	Sachunterricht <input type="text"/>
Einschulung in die Grundschule (Jahr):	Wiederholung der Klasse <input type="text"/>	

2. Eine Masernschutzimpfung liegt vor ja nein

3. Mein Kind ist getestet worden und gilt als hochbegabt ja nein

Hinweise zum Untersuchungsergebnis

4. Fand eine Überprüfung zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs statt?

nein ja, am wurde folgender Förderbedarf anerkannt:

(Die Verfügung des RLSB ist in Kopie beigelegt!)

5. Mein Kind hat eine **Lese-Rechtschreib-Schwäche**: ja nein

Mein Kind hat eine **Dyskalkulie (Mathe-Schwäche)** ja nein

Mein Kind wurde bereits diesbezüglich überprüft: ja nein

wenn ja, von wem , wann

Mein Kind befindet sich zurzeit in entsprechender Therapie ja nein

6. Mein Kind hat folgende körperliche Beeinträchtigung oder Krankheit:

7. Teilnahme am Religionsunterricht (Bitte ankreuzen):

evangelisch katholisch Werte und Normen

8. An zwei Nachmittagen findet verpflichtender Unterricht statt. Darüber hinaus wird mein Kind voraussichtlich an weiteren Nachmittagsangeboten der Ganztagschule teilnehmen: ja, an 1/2 weiteren nein

9. Mitschüler-Wünsche: Mein Kind möchte sehr gerne mit diesen Freund/innen in eine Klasse.
(Die besten Aussichten haben gegenseitige Wünsche.)

Name, Vorname, Ort

Name, Vorname, Ort

Name, Vorname, Ort

Name, Vorname, Ort

10. Sofern mein Kind keinen Platz an der EBG bekommt, wird es an folgender Schule angemeldet:

oder

11. Eine gleichzeitige Anmeldung an mehreren Schulen ist nicht zulässig. Die Unterlagen geben Sie bitte IMMER nur an einer Schule ab.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten (**beide Erziehungsberechtigte!**)