A n m e l d u n g

Schuljahr 2024 / 2025

Kooperative Gesamtschule Neustadt

Abgabe dieser Anmeldung bis zum 03.05.2024, 15:00 Uhr in der KGS!

Mein/Unser Kind soll ab dem 05. August 2024 die KGS Neustadt besuchen.

Klasse: 5 **Schulzweig:** ○ **Hauptschule** ○ **Realschule** ○ **Gymnasium**

(BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)

Name der Schülerin/des Schülers:		**Vorname:**
Geburtsdatum:	Geschlecht m w	Geburtsort:
Straße:		PLZ/Wohnort:
Konfession:		Ortsteil:
Staatsangehörigkeit:		Familiensprache:
E-Mail-Adresse **(Eltern):**		In Deutschland wohnhaft seit:
☎ Telefon **(Zuhause):**		☎ während der Schulzeiten **(im Notfall)** erreichbar unter:
Besondere Informationen: **z. B. chronische Krankheiten, Sprachlernklasse**		
Festgestellter Förderbedarf*? **nein** ○ **ja** ○ **Welcher:** ***Kopie des Bescheides (Verfügung) des Regionalen Landesamts für Schule und Bildung und das Gutachten der Schule sind beigefügt!**		
Familiäre Besonderheiten: **(Familienhilfe, Betreuer, Schulbegleiter, Schülerbeförderung)**		

Angaben zum Grundschulbesuch:

Jahr der Einschulung ins 1. Schuljahr: 20..... wiederholte Klasse(n): .....

von Grundschule: .....

Klassenlehrer/in: ..... Klasse: .....

Erziehungsberechtigte(r):

Mutter: Name ……..…….. Vorname ……...……

sorgeberechtigt ☐ Adresse **(falls abweichend):** ……

Vater: Name ……..…….. Vorname …...……

sorgeberechtigt ☐ Adresse **(falls abweichend):** ……

Geschwisterkind an der KGS Neustadt? Name:	**Klasse** (Sj. 23/24): **Klasse** (Sj. 24/25):

Wunsch (max. 2 Mitschüler, Klasse):

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind an: **1** = Erstwunsch **2** = Zweitwunsch

_____ Bläserklasse _____ Chorklasse

_____ _____

Datum Unterschriften beider Erziehungsberechtigten

Diese Wahl ist freiwillig! **(Informationen hierzu erhalten Sie auf dem gesonderten Beiblatt bzw. bei Rückgabe der Unterlagen)**

Diese Anmeldung wird durch die Unterschrift/en als verbindlich betrachtet.

Hinweis: Bitte denken Sie daran, jede Datenänderung (Tel.-Nr., Wohnort, etc.) zeitnah im Sekretariat mitzuteilen.

..... **Mutter:** ……..... **Vater:** .....

Datum Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten

Formular (1a)