A n m e l d u n g

Schuljahr 2018 / 2019

Kooperative Gesamtschule Neustadt

Abgabe dieser Anmeldung nur am 25. und 26.05.2018 in der KGS!

Mein/Unser Kind soll ab dem 09. August 2018 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:**		

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. 17/18):
	Klasse (Sj. 18/19):

Wunsch (max. 2 Mitschüler, Klasse):

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind an: für die „Fußballförderung“

○ für die „Bläserklasse“ ○ für die „Chorklasse“ ○ für Jungen ○ für Mädchen

……

Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

(Informationen hierzu erhalten Sie auf dem gesonderten Beiblatt bzw. bei Rückgabe der Unterlagen)

Ich/Wir habe/n das Kurzprofil über die KGS Neustadt zur Kenntnis genommen und betrachte/n meine/unsere Anmeldung als verbindlich.

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

Datum Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten