

Maria-Merian-Gymnasium Schkeuditz Schülerstammblatt Klasse 5				von Schule auszufüllen Gymnasiale Bildungsempfehlung liegt vor: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Daten des Schülers:			Einschulungsjahr: <input type="text"/>	Herkunftsschule		
Familiename, Vorname		Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Migrationshintergrund
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Muttersprache? DAZ ja <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nein <input type="checkbox"/> * <input type="text"/>
Hauptwohnsitz (Adresse) des Schülers:				LK Nordsachsen <input type="checkbox"/>	Sachsen <input type="checkbox"/>	Anderes Bundesland <input type="checkbox"/>
Sorgeberechtigte: Mutter - sorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> *		Vater - sorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> *		anderer Sorgeberechtigter:		
Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse: (falls abweichend)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon privat:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon dienstlich:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobiltelefon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
gesundheitliche Hinweise:	Bei meinem/unserem Kind wurde sonderpädagogischer Förderbedarf (Inklusion) festgestellt*: ja <input type="checkbox"/> Sehen emotional/sozial Hören körperlich Sprechen (Zutreffendes ankreuzen) nein <input type="checkbox"/>					Lese-Rechtschreib-Schwäche: ja <input type="checkbox"/> * nein <input type="checkbox"/>
Ausreichender Masernschutz liegt vor: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	*Beachten Sie: Amtlicher Nachweis ist in Kopie abzugeben. Spätere Angaben können bei der Klassenbildung nicht berücksichtigt werden!					* Amtlicher Nachweis ist in Kopie abzugeben.
<input type="checkbox"/> Ethik	<input type="checkbox"/> ev. Religion					
Weitere Informationen:			Name(n), Klasse(n)		Wünsche betreffs zukünftiger Klassenkameraden (keine Garantie, max. 1 Eintragung):	
bereits Geschwisterkinder an unserer Schule: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> *			<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Zusätzliche Hinweise: <input type="text"/>			Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.			
Wir streben einen Schulvertrag an einer Schule in freier Trägerschaft an und wir bewerben uns parallel dort.			trifft nicht zu <input type="checkbox"/>	trifft zu <input type="checkbox"/> *	Schulname: <input type="text"/>	
* Zutreffendes bitte ankreuzen Angaben in farbig unterlegten Feldern sind freiwillig.		Datum der Anmeldung:	Unterschriften der Sorgeberechtigten: Bitte direkt in der Schule bei der Anmeldung unterschreiben! (Anlage 7 über den Datenschutz wurde ausgeteilt)			