

- 1.Schulwunsch: RS
 2.Schulwunsch: RS
 3.Schulwunsch: RS
 4.Schulwunsch: RS
 5.Schulwunsch: RS

Klasse: _____ Geschlecht: _____ Freischwimmer: _____ T-Shirt-Größe f. d. Sportunterricht: _____

Name: _____ Vorname: _____ **Masernschutz:** _____

Geboren am: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

1.Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit _____

Familiensprache: _____ DAZ-Schüler: Interesse islamischer Religionsunterricht: _____

Religionszugehörigkeit: _____ Teilnahme: ev. _____ kath. _____ Werte und Normen: _____

Erziehungsberechtigte:

Vater

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ + Ort: _____

Tel.: _____

Handy: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland: _____

Mutter

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ + Ort: _____

Tel.: _____

Handy: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland: _____

Notruf-Nr.: _____ **Mail-Adresse:** _____

Das Kind wohnt: bei den Eltern bei der Mutter beim Vater (zutreffendes bitte ankreuzen)
 Großeltern, Pflegefamilie, Wohngruppe: (**wenn ja, bitte Anschrift auf der Rückseite vermerken**)

Der Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung zum Schuljahr 2019/20 wurde festgestellt: **ja** / **nein**

Wenn ja, bitte ankreuzen:

Lernen	Geistige Entwicklung	Sprache	Emotionale + soziale Entwicklung	Körperliche + motorische Entwicklung	Sehen	Hören

Das Gutachten liegt vor: ja / nein

Einschulungsjahr/Grundschule: _____ in: _____
 (Jahr) (Name der Grundschule)

Überwiesen von welcher Schule: _____ Klasse: _____
 (Name der abgehenden Schule)

Teilnahme WPK Französisch: Ja Nein **Profil ab JG 9:** _____

Fahrkostenantrag eingereicht: Ja Nein in der abgehenden Schule eingereicht

Schulbücher: kaufe ich selbst möchte ich ausleihen:
 (bin von der Leihgebühr befreit, Nachweis wird erbracht!)

Name des Kontoinhabers: _____ **IBAN: DE** ____/____/____/____/____/____

Braunschweig, den _____

 Unterschrift d. Erziehungsberechtigten