

# Anmeldung

(Bitte sorgfältig in DRUCKSCHRIFT ausfüllen)



Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind

(Familiename, offizielle Vornamen)

zum 18.08.2023 für die Klasse 5 am Gymnasium Corvinianum an.

## Angaben zur Person des Kindes

Geschlecht:  m  w  d

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ Geburtsort/Kreis: \_\_\_\_\_

Staatsang: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

**Herkunftssprache:**  deutsch

Zweitsprache deutsch

mit Förderbedarf

Den genauen Förderbedarf im Bereich „Deutsch als Zweitsprache“ ermitteln wir zu Beginn des Schuljahres

Jahr der Einschulung: \_\_\_\_\_

## Vorher besuchte Schule und Klasse

Mein/unser Kind spielt folgendes Instrument: \_\_\_\_\_

## Unterricht am Corvinianum

Mein/unser Kind nimmt gemäß Konfession am **Religionsunterricht** teil.

Mein/unser Kind gehört keiner Konfession an, möchte aber am **Religionsunterricht** teilnehmen

Mein/unser Kind nimmt am Unterricht in **Werte u. Normen** teil.

Gewünschte Teilnahme an der **Musikklasse** ab Klasse 6:  ja  nein  
(Falls ja, bitte zusätzlichen Fragebogen ausfüllen)

Ich möchte mit folgendem Kind in eine Klasse gehen (**nicht mehr als 2 benennen**):

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Wir werden **versuchen**, diesen **Wunsch** zu erfüllen.

**Bitte wenden**

Zur Erleichterung unserer pädagogischen Arbeit bitten wir Sie, zusätzliche Angaben über Besonderheiten Ihres Kindes zu machen:

Hochbegabung     Gesundheitliche Einschränkungen     Sportbefreiung  
 ADHS     Lese-Rechtschreibschwäche     andere: \_\_\_\_\_

Ist bei Ihrem Kind ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vorhanden? :     nein     ja

**Wenn ja, welcher?**

Zielgleich:     Emotionale und soziale Entwicklung     Hören     Sehen     Sprache  
                   Körperliche und motorische Entwicklung  
Zieldifferent:  Geistige Entwicklung     Lernen

**Daten des/der Erziehungsberechtigten:**

Das Sorgerecht liegt bei     den Eltern     der Mutter     dem Vater     dem Vormund.

**1. Erziehungsberechtigte(r)**

**2. Erziehungsberechtigte(r)**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf <sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

(für evtl. Notfälle)

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

(für evtl. Notfälle)

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Anschrift:**     wie Kind     wie folgt:     wie Kind     wie folgt:

Straße und Hausnr. : \_\_\_\_\_

PLZ : \_\_\_\_\_ Ort : \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

Bei **Trennung** der Eltern und beidseitiger Erziehungsberechtigung sollen **Informationen** gesendet werden an:

Vater     Mutter     Vater und Mutter

Anzahl der **schulpflichtigen Geschwister:** \_\_\_\_\_

Geschwister am Gymnasium Corvinianum: nein     ja  \_\_\_\_\_  
Name(n), Vornamen(n)

Northeim, \_\_\_\_\_, 2023 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en des/ der Erziehungsberechtigten)

<sup>1</sup> Angabe freiwillig