



# Anmeldung in die Klassenstufe \_\_\_\_\_ der Gemeinschaftsschule Freisen



<b>Schüler</b> <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<b>Eltern/Sorgeberechtigte</b>	
<b>Name:</b>	<b>sorgeberechtigt:</b> <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> sonstige:	
<b>Vorname:</b>	<b>wohnt bei:</b> <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> sonstige:	
Straße:	<b>Wichtig: Sollten Sie alleine sorgeberechtigt sein, muss der entsprechende Nachweis erbracht werden!</b>	
PLZ, Gemeinde:	<b>Vater</b>	<b>Mutter</b>
Gemeindeteil:	Name:	Name:
Geburtsort: Geburstag:	Vorname:	Vorname:
Staatsangehörigkeit: Muttersprache:	Straße:	Straße:
Religion: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige:	PLZ, Gemeinde + Gemeindeteil:	PLZ, Gemeinde + Gemeindeteil:
Haus-/Kinderarzt:	Tel.:	Tel.:
	Mobil:	Mobil:
<b>Letzte besuchte Schule:</b>	E-Mail:	E-Mail:
<b>Name der Grundschule:</b>		
Einschulungsjahr GS:	wiederholte Klassenstufen: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Klasse 1 oder 2 innerhalb der flexiblen Eingangsphase im <b>Saarland</b>
<b>Empfehlung:</b> <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Gymnasium		

Zur Einleitung der individuellen Förderung entbinde(n) ich/wir die abgebende Schule unseres Kindes gegenüber der Gemeinschaftsschule Freisen ihrer Schweigepflicht.

**Teilnahme am Religionsunterricht**

- Teilnahme am **ev. Religionsunterricht**       Teilnahme am **kath. Religionsunterricht**  
 Teilnahme am **Ethikunterricht**

**Bemerkungen**

**Besonderheiten (z.B. Erkrankungen, Medikamenteneinnahme)**, von denen die Schule Kenntnis haben sollte:

\_\_\_\_\_

**Förderbedarf**

Es liegt ein **sonderpädagogisches Gutachten** vor - im Bereich:       Lernen       Sozial-emotional       Sprache       Sehen  
 Hören       geistige Entwicklung       körperliche Entwicklung

Mein Kind erhielt in folgenden **Fächern Sternchennoten (abgesenktes Anforderungsniveau)**:       Deutsch       Mathematik  
 andere Fächer: \_\_\_\_\_

In der **zuletzt besuchten Schule** wurden in folgenden **Fächern/Bereichen Förderpläne** erstellt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Diagnostizierte Teilleistungsstörungen:**       LRS       Dyskalkulie       ADHS       auditive Verarbeitungs- und Wahrnehmungsstörung (AVWS)  
 sonstiges: \_\_\_\_\_

Es liegt eine **diagnostizierte Hochbegabung** vor:       ja       nein

Freisen,

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten: