

Schülerstammblatt

- Anmeldung -

Stadtschule Lübbecke

- Sekundarschule -

Jahnstraße 2

32312 Lübbecke



.....
(Anmeldedatum)

1 9 6 8 1 2
(Schulnummer)

Nr. des Gesamt-Schülerverzeichnisses.....

Schüler / Schülerin

Name..... Vorname

Geburtsdatum..... Geburtsort

Staatsangehörigkeit..... Verkehrssprache in der Familie.....

Religionsbekenntnis männlich weiblich

Anschrift

Bushaltestelle Name..... Ort.....

Erziehungsberechtigte

Vater: Name Vorname Sorgerecht

Mutter: Name Vorname Sorgerecht

Telefon: privat: beruflich:.....

E-Mail

Geburtsland des Kindes

Geburtsland der Mutter Geburtsland des Vaters.....

Spätaussiedler Zuzugsjahr:

Migrationshintergrund vorhanden, falls ja: Zuzugsjahr.....

Schullaufbahn

Einschulungsjahr: Von Schulbesuch zurückgestellt: ja nein Anzahl der Schulwechsel:

Wurden Klassen wiederholt: Falls ja, welche?: AOSF-Verfahren eingeleitet/ aufgehoben

Klassenlehrer/in in der Grundschule: letzte Grundschule:

Ein *Geschwisterkind* besucht bereits die Stadtschule, Klasse

Empfehlung der Grundschule:

HS HS/RS RS RS/GY GY

Anmeldung

Hiermit melde ich meinen Sohn /meine Tochter

.....
(Vorname)

.....
(Name)

zum Besuch der Stadtschule an.

Mein Sohn/meine Tochter wird als Schüler/in der Stadtschule Lübbecke an allen Schulveranstaltungen teilnehmen (z.B. an mehrtägigen Klassenfahrten und am Schwimmunterricht).

Lübbecke, den.....

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bemerkungen (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen/Medikamente, Fördermaßnahmen/therapeutische Begleitung/Ergotherapie/LRS/ADHS)

.....
.....
.....

Im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit achten wir bei der Veröffentlichung von Bildern darauf, dass die Schüler/innen positiv dargestellt werden. Sollten Sie trotzdem Bedenken haben, kreuzen Sie hier bitte an:

Informationen zur Klassenbildung

1. Ein *Geschwisterkind* ist bereits an der Stadtschule in Klasse

3. Besondere Wünsche für die Klassenbildung:

.....
.....

4. Musikinstrument:

Sportverein:

Andere Aktivitäten: