



Geschwister-Scholl-Schule Liebertwolkwitz

Oberschule der Stadt Leipzig

Preisträger des Umweltwettbewerbes der Schulen der Stadt Leipzig

Am Angerteich 2, 04288 Leipzig,

Tel. 034297/1402900

E-Mail: Mittelschule-Liebertwolkwitz@t-online.de

Internet: <http://www.oberschule-liebertwolkwitz.de>

Schulanmeldung

Wir wünschen die Aufnahme unseres Kindes ab in die Klasse

I. Daten des Kindes

Name:		Vorname:	
geb. am:	geb. in:	<input type="checkbox"/> Mädchen	<input type="checkbox"/> Junge
Staatsangehörigkeit:		Konfession ^{2/3} :	

II. Angaben über die Sorgeberechtigten

Name, Vorname (Mutter)	Name, Vorname (Vater)
Adresse	Adresse
Telefon privat	Telefon privat
Telefon dienstlich	Telefon dienstlich
Mobiltelefon	Mobiltelefon
E-Mail	E-Mail
Wohnsitz des Kindes: <input type="checkbox"/>	Wohnsitz des Kindes: <input type="checkbox"/>

Wer hat das Personensorgerecht?	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Vormund	<input type="checkbox"/> _____
Sind Geschwister an der Schule?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, in Klasse:		

III. Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten³

chronische Erkrankungen, Behinderungen, sonderpäd. Förderbedarf
Wurden Teilleistungsschwächen (Lese-Rechtschreib-Schwäche oder Dyskalkulie) diagnostiziert? (Was, wer, wann?)
Hinweise zur Persönlichkeitsentwicklung und familiären Situation:

²= Ich wurde über die Regelungen zur Durchführung des Religions- und Ethikunterrichtes im Freistaat Sachsen informiert.

³= Angaben freigestellt

Bitte die Rückseite beachten!

IV. Bisheriger Schulbesuch

Grundschule

von	bis	Grundschule	
wiederholte Klassenstufen			

Weiterführende Schulen ab Klasse 5

von	bis	Schule	Bildungsgang
wiederholte Klassenstufen			
bisherige Fremdsprachenausbildung			

V. Gewünschte Ausbildung an unserer Schule

Wahlobligatorisch 5-10	<input type="checkbox"/> Ethik	<input type="checkbox"/> Ev. Religion	<input type="checkbox"/> Kath. Religion
Abschlussbezogener Unt. 7-10	<input type="checkbox"/> Realschulbildungsgang	<input type="checkbox"/> Hauptschulbildungsgang	

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen der Schule **umgehend** mitzuteilen.

Sie erhalten über die Aufnahme grundsätzlich einen schriftlichen Bescheid.

(Bis zu diesem Zeitpunkt bleibt Ihr Kind Schüler der bisherigen Schule.)

Datum _____

Unterschrift(en)
aller Zeichnungsberechtigten _____

Von der Schule auszufüllen!

Anmeldedatum: _____ Klasse: _____

Masernnachweis: ja / nein