

**Anmeldung
zum Schulbesuch an einer anderen Schule bei Schulwechsel**

An die Leitung der
Staatlichen Gemeinschaftsschule Südeichsfeld
„Johann Wolfgang von Goethe“
Karlstraße 11
99988 Südeichsfeld/OT Heyerode

Tel.: 036024/89218
Fax: 036024/80518
e-Mail: sekretariat@tgs-suedeichsfeld.schulen-uh.de

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind zum Besuch der oben genannten Schule zum
(Datum der Aufnahme)

in der Klassenstufe .

Angabe zur Person des Kindes:

Name: Vorname:

Straße:

Postleitzahl: Wohnort:

Für Fahrschüler aus Orten mit mehreren Bushaltestellen bitte
zusätzlich die genaue Einstiegsstelle angeben:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Religion:

Staatsangehörigkeit:

Geschlecht:

Anzahl der Geschwister:

Datum der ersten Einschulung in die Klasse 1:

Behinderungen und Krankheiten, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind / Sonderpädagogische Gutachten:

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

(Vater) Name, Vorname:

(Mutter) Name, Vorname:

PLZ, Wohnort, Straße:

privates Telefon: Erreichbarkeit in dringenden Fällen:

e-Mail:

Meine/Unsere oben genannte Tochter Mein/Unser oben genannter Sohn nimmt am

☐ Religionsunterricht ☐ Ethikunterricht teil. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hinweis:

Die Teilnahme am Ethikunterricht bedarf bei evangelischem bzw. katholischen Bekenntnis für Schülerinnen und Schüler die das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, der formlosen schriftlichen Abmeldung vom Religionsunterricht.

Bisher besuchte Schule/n:

(Name, Postanschrift)

(Name, Postanschrift)

Kursbelegung: Mathematik ☐ Englisch ☐ Deutsch ☐ Physik ☐

(Nur ausfüllen für Schüler/Innen der Klassen 7 bis 9 – HS für Hauptschulkurs; RS für Realschulkurs)

Meine/Unsere Tochter / Mein/Unser Sohn nimmt am Wahlpflichtfach teil.

(Nur ausfüllen für Schüler/Innen der Klassen 7 bis 10)

(Datum)

(Unterschrift des/der Sorgeberechtigten)