

**Freie Gemeinschaftsschule
der Grundig Akademie Gera**
Friedericistraße 8a
07545 Gera

Telefon: +49 365 55276-29
Telefax: +49 365 55276-18
E-Mail: info-gemeinschaftsschule@grundig-akademie.de
Internet: www.freie-gemeinschaftsschule-gera.de



Schulanmeldung - Freie Gemeinschaftsschule der Grundig Akademie Gera

Schuljahr

Klassenstufe

1. Allgemeine Angaben zum Schüler

Name: _____ **Vorname:** _____

geboren am: _____ **Geburtsort:** _____

PLZ, Wohnort: _____ **Straße Nr.:** _____

Staatsbürgerschaft: _____ **Konfession:** _____

Geschlecht: _____

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Sollte die Wohnanschrift von Erziehungsberechtigten zu der oben angegebenen abweichen, ist die abweichende Wohnanschrift unter Angabe des Namens als Anlage beizufügen!

Wer ist erziehungsberechtigt:

beide Eltern nur Mutter nur Vater Vormund

	Mutter	Vater	Vormund
Name			
Vorname			
Tel. privat			
Tel. dienstl.			
Handy			
eMail			

Wo ist Ihr Kind krankenversichert?

Name der Krankenkasse: _____

Bei wem versichert: Mutter Vater Selbst

3. Angaben zum schulischen Werdegang

Jahr der Einschulung: _____ aktuelle Klassenstufe: _____

Angaben zur letzten Schule:

Grundschule Regelschule Gymnasium sonstige Schule

Name Schule: _____

Anschrift der Schule: _____

Welche Klassenstufe(n) wurde(n) bisher wiederholt und warum? – Zutreffendes bitte ankreuzen

Sollte eine Klassenstufe mehrfach wiederholt worden sein, so ist die Anzahl der Wiederholungen als Ziffer in die entsprechende Spalte einzutragen!

Grund der Wiederholung	KI. 1	KI. 2	KI. 3	KI. 4	KI. 5	KI. 6	KI. 7	KI. 8	KI. 9	KI. 10
freiwillig wiederholt										
Rücktritt 1. Halbjahr										
nicht versetzt										
Rückstufung durch Schule										

4. Angaben zum Unterricht

1. Fremdsprache ab Klasse 3 Klasse?

Englisch Französisch Russisch

2. Ethik/Religion

Ethik Religion: _____

5. Hat der (die) Schüler (in) einen erhöhten pädagogischen Förderbedarf?

ja nein

- Lese-Rechtschreibstörung
- Rechenstörung

6. Hat oder hatte der (die) Schüler (in) sonderpädagogischen Förderbedarf?

ja nein

Wenn ja, bitte den Bereich ankreuzen:

- Lernen
- Sprache
- Emotionale-soziale Entwicklung
- Autismus
- Körperlich-motorische Entwicklung
- Hören
- Sehen
- Geistige Entwicklung

Bitte Kopien relevanter Befunde/Gutachten vorlegen.

Angaben zu Geschwistern

Vorname, Name	Geb.datum	Besuch der Gemeinschaftsschule / Grundschule der Grundig Akademie Gera seit:

Ort, Datum

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten