

# Anmeldung zur Aufnahme in Klasse: 5

Bitte in Druckschrift ausfüllen. Unterschrift aller Erziehungs-/Sorgeberechtigten notwendig.



Julius-Spiegelberg-Gymnasium

Berliner Str. 45  
38159 Vechelde  
Tel.: 05302 - 806800  
Fax: 05302 - 8068012  
eMail: [verwaltung@jsg-vechelde.de](mailto:verwaltung@jsg-vechelde.de)  
Web: [www.jsg-vechelde.de](http://www.jsg-vechelde.de)

Offene Ganztagschule

**FÖRDERUNG  
BESONDERER  
BEGABUNGEN**



## 1. Daten der Schülerin/des Schülers

Nachname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Konfession: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne Bekennt.
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl / Ort:	Ortsteil:
Telefon:	

## 2. Daten zum Schulbesuch

Jahr der Einschulung:	Name der Schule:
letzte Schule/Schulform/Klasse/Ort:	
Wiederholung einer Klasse: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Klasse _____	

## 3. Daten der/des Erziehungsberechtigten

**Sorgeberechtigt sind:**  die Eltern  die Mutter \*  der Vater \*  der Vormund \*

\* Bitte füllen Sie die „Erklärung zur Sorgeberechtigung“ (s.Rückseite) aus und reichen Sie die ggf. notwendigen Nachweise bei der Anmeldung mit ein.

Nachname der Mutter:	Nachname des Vaters:
Vorname:	Vorname:
Anschrift <input type="checkbox"/> wie unter 1. <input type="checkbox"/> wie folgt (Straße/Hausnummer/PLZ/Ort):	Anschrift <input type="checkbox"/> wie unter 1. <input type="checkbox"/> wie folgt (Straße/Hausnummer/PLZ/Ort):
Telefon im Notfall (Arbeitsstelle, Handy, Großeltern):	Telefon im Notfall (Arbeitsstelle, Handy, Großeltern):
eMail:	eMail:

## 4. Teilnahme am Religionsunterricht

**Ev. und kath. Schüler/innen** nehmen am jeweiligen Religionsunterricht teil (Jg.5-7 am JSG konfessionell-kooperativer Religionsunterricht). Wenn die Eltern eine Teilnahme nicht wünschen, nehmen sie am Unterricht in Werte und Normen teil. **Schüler/innen anderer Religionsgemeinschaften** oder **ohne Konfession** nehmen am Unterricht Werte und Normen oder auf Wunsch der Eltern am ev. oder kath. Religionsunterricht teil.

Anmeldung zum Unterricht:  ev. Religion  kath. Religion  Werte und Normen

## 5. Besondere Angaben

Mein Kind hat das Schwimmabzeichen <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> ist Nichtschwimmer
Auf folgende Krankheiten ist Rücksicht zu nehmen (Allergien, Medikamenteneinnahme):
Ist bei Ihrem Kind ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welcher?
Die zukünftigen Lehrkräfte sollten folgende Besonderheiten des Kindes beachten (bitte auf einem Extrablatt genauer erläutern):

Ort, Datum

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten (Sorgeberechtigten)

# Erklärung zur Sorgeberechtigung

**Schülerin/Schüler:**

Name der Mutter:

Name des Vaters:

Anschrift:

Anschrift:

Telefon:

Telefon:

E-Mail:

e-Mail:

Sorgeberechtigt  ja  
 nein

Sorgeberechtigt  ja  
 nein

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung bei der Anmeldung nachzuweisen.

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei

- der Mutter
- dem Vater
- .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

---

## V o l l m a c h t

Eltern, die getrennt leben, aber das gemeinsame Sorgerecht ausüben, können diese Vollmacht auf eigenen Wunsch ausfüllen, wenn nur ein Elternteil die schulischen Angelegenheiten des Kindes regeln soll.

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn \_\_\_\_\_  
(Name der Person, die die Angelegenheiten des Kindes gegenüber der Schule regelt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes \_\_\_\_\_  
(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Elternteils, das die Vollmacht erteilt.