

# ANMELDEFORMULAR OLOF-PALME-GESAMTSCHULE HIDDENHAUSEN

Wir melden  unsere Tochter  unseren Sohn

für das Schuljahr **2021/22** zum Besuch der Olof-Palme-Gesamtschule in Hiddenhausen an:

**Vor- und Nachname des Kindes:** \_\_\_\_\_

Straße, PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit(en):  deutsch  \_\_\_\_\_

Verkehrssprache(n):  deutsch  \_\_\_\_\_

Konfession:  ev.  kath.  Sonstige: \_\_\_\_\_  ohne

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Spätaussiedler:  nein  ja, Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

**Derzeitige Schule:**  Lippinghausen  Schweicheln-Bermbeck  
 Eilshausen  Hiddenhausen  Oetinghausen  
 Sundern  
 \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte/Gesetzliche Vertreter

**Mutter** Staatsangehörigkeit(en):  deutsch  \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Vater** Staatsangehörigkeit(en):  deutsch  \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Sonstige:** \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**alleinerziehend (Der Sorgerechtsnachweis ist beigefügt.)**

## Aufnahmekriterien

Datum der 1. Einschulung: \_\_\_\_ (Monat) \_\_\_\_\_ (Jahr)

Wiederholung: Klasse: \_\_\_\_

### Schulformempfehlung:

Hauptschule

Realschule

Gymnasium

Realschule eingeschränkt

Gymnasium eingeschränkt

Geschwisterkinder an dieser Schule: \_\_\_\_\_

### Sonstiges

<p><b>Wir möchten, dass unser Kind in eine Klasse kommt mit:</b></p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p><b>Ist dieses Kind jetzt mit Ihrem Kind in einer Klasse?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><b>Masernimmunität</b> Eine Impfung gegen Masern wurde durchgeführt am:</p> <p><b>Schwimmfähigkeit:</b> <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer; <input type="checkbox"/> Seepferdchen; <input type="checkbox"/> Bronze; <input type="checkbox"/> Silber; <input type="checkbox"/> Gold</p> <p><b>Körperliche und psychische Beeinträchtigungen:</b> (sonderpädagogischer Förderschwerpunkt, LRS, eingeschränkte Sportausübung; Therapien; regelmäßige Medikamenteneinnahme z.B. wegen Diabetes, ADHS; Allergien, z.B. Wespenstich)</p>
<p><b>Interessen und Hobbys:</b></p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Es besteht Beratungsbedarf.</b> Wir möchten ein Gespräch mit der Schule <input type="checkbox"/> telefonisch oder <input type="checkbox"/> per E-Mail. Wir sind besser erreichbar am <input type="checkbox"/> Vormittag oder <input type="checkbox"/> Nachmittag. Diese Fragen haben wir:</p>

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten</b>
-------------------	--

Anlagen: Zeugniskopie (4. Klasse, 1. Halbjahr), Anmeldeschein (falls vorhanden),  
Sorgerechtsnachweis (bei Alleinerziehenden)