

Anmeldeformular Sekundarstufe I

Klasse 5

für das Schuljahr _____



[VORGEGEBENE FELDER ggf. ANKREUZEN
bzw. IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN]

Matthias-Claudius-Schule Bochum
Private ev. Gesamtschule
Weitmarer Straße 115 a
44795 Bochum
Tel.: 0234 943650

Daten des Kindes

Name, Vorname	<input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefon / Handy		Staatsangehörigkeit	

Mein/Unser Kind wird die MCS voraussichtlich besuchen können als

- Regelschüler/in Schüler/in mit sonderpädagogischem Förderbedarf

Wurde bereits ein sonderpädagogisches Gutachten durchgeführt?

- nein ja , wann _____

Haupt-Förderschwerpunkt _____ Weiterer Förderschwerpunkt _____

Ein Gutachten zur Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS) wurde erstellt ja nein

Ein Hinweis auf Dyskalkulie besteht ja nein

Besondere Hinweise zur körperlichen und geistigen Entwicklung des Kindes / sonstige Bemerkungen:

Daten der Sorgeberechtigten

Daten Elternteil			
Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefon / Handy		Staatsangehörigkeit	
Beruf <small>freiwillige Angabe</small>		Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Daten Elternteil			
Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort:		Konfession	
Telefon / Handy		Staatsangehörigkeit	
Beruf <small>freiwillige Angabe</small>		Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

E-Mail - Elternteil	
E-Mail - Elternteil	

Blatt bitte wenden

Angaben zur Schullaufbahn

Schulbesuchsjahr	Klasse	Schule	Ort	Tag der Einschulung
1				
2				
3				
4				
5 (bei Bedarf)				

- Kind wurde zurückgestellt (Grund) _____

- vorzeitig eingeschult (Grund) _____

- Sonstiges _____

Angaben zu Geschwistern

Name	Geburtsdatum	Schule	Klasse

Zuständige öffentliche Gesamtschule für die angegebene Adresse _____

Die Anmeldung ist nur vollständig mit Einreichen der beiden Halbjahreszeugnisse des 3. Schuljahres. Bitte füllen Sie bei erstmaliger Anmeldung an der MCS eines Kindes aus der Familie auch den Fragebogen aus.

Ort, Datum

Unterschrift/en aller Sorgeberechtigten