

Anmeldung für Klasse 5, Elsa-Brändström-Schule, Hannover
(Bitte in Blockschrift ausfüllen)



| | |
|--------------------------------|---|
| Schüler/Schülerin | Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> |
| Name: _____ | Vorname: _____ |
| Geburtstag: _____ | Geburtsort: _____ |
| Staatsangehörigkeit: _____ | Religion: _____ |
| Einreise in Deutschland: _____ | |
| Straße: _____ | PLZ: _____ Ort: _____ |

| | |
|-----------------------------------|----------------------|
| Erziehungsberechtigte | |
| Name: _____ | Vorname: _____ m/w/d |
| Anschrift falls abweichend: _____ | |
| Handy/dstl.: _____ | Email: _____ |
| Name: _____ | Vorname: _____ m/w/d |
| Anschrift falls abweichend: _____ | |
| Handy/dstl.: _____ | Email: _____ |

| | |
|--|-----------------------|
| z.Zt. besuchte Grundschule: _____ | Eingeschult am: _____ |
| Geschwisterkind an der Elsa-Brändström-Schule: Name _____ Klasse _____ | |
| Freundschaftsgruppe - max. 2 Freunde (Wunsch wird nach Möglichkeit berücksichtigt) | |
| 1. _____ | 2. _____ |

| | |
|--|--|
| Wunsch zweite Fremdsprache (verbindliche Wahl erst im 2.Halbjahr Klasse 5): | |
| <input type="checkbox"/> Französisch ab Klasse 6 | |
| <input type="checkbox"/> Latein ab Klasse 6 | <input type="checkbox"/> Sprachlernklasse ab Klasse 5 „Früh-Französisch“ |
| <input type="checkbox"/> Spanisch ab Klasse 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| Wahl Religionsunterricht / Werte und Normen: | | |
| <input type="checkbox"/> Ev. Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> Kath. Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> Werte und Normen |
| <input type="checkbox"/> ggf. Islam. Religion | <input type="checkbox"/> ggf. Alevitische Religion (Ersatzwunsch notwendig) | |

| | |
|---|----------|
| Gymnasien Alternativwünsche: | |
| Eine verbindliche Zusage für einen Platz an einem bestimmten Gymnasium kann nicht getroffen werden. Sollte die Kapazität des Wunschgymnasiums ausgeschöpft sein, entscheidet das Los. Die nicht aufgenommenen Schüler:innen werden an ein anderes Gymnasium vermittelt. Dabei wird geprüft, ob in der Reihenfolge der angegebenen Ersatzschulen ein Platz zur Verfügung steht, ist dies nicht der Fall, so entscheidet die Verteilerkonferenz über die Aufnahme an einem anderen Gymnasium. | |
| Ich erkläre, dass mein Kind an keiner anderen weiterführenden Schule angemeldet wird. | |
| Bei Nichtaufnahme an der EBS kommen ersatzweise folgende Gymnasien in Frage: | |
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |

Es liegt ein **sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf** vor:

Aktenzeichen: _____

Förderschwerpunkte: _____

Bitte eine Kopie des Feststellungsbescheides abgeben!

Es wurde ein Nachteilsausgleich gewährt:

Schwerpunkt(e): _____

Weitere Hinweise (Allergien, körperliche Einschränkungen, Diabetes, LRS, ADHS, Dyskalkulie) etc.

Schwimmkenntnisse

keine Seepferdchen Bronze Silber/Gold

Muttersprache (neben Deutsch):

Sorgeberechtigung Falls nur ein Elternteil sorgeberechtigt ist, bitte hier angeben:

Ich/wir beziehen folgende Leistungen:

(Bitte Kopie vom Bescheid beifügen.)

- Arbeitslosengeld II (SGBII)
- Sozialhilfe (SGBXII)
- Wohngeld/Kinderzuschlag (§6 BKGG)
- Asylbewerberleistungen (§2 oder §3 AsylbIG)
- BUT

Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

(oder eines Sorgeberechtigten, wenn die Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch vorliegt)

Bearbeitungsvermerke der Schule:

Vorgelegte Unterlagen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Originalzeugnis (erstes Halbjahr des 4. Schuljahres) | <input type="checkbox"/> Nachweis BUT |
| <input type="checkbox"/> Kopie des Protokolls zur Beratung von GS | <input type="checkbox"/> Feststellungsbescheid Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf |
| <input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Erklärung zur Sorgeberechtigung |
| <input type="checkbox"/> Nachweis Masernschutz | <input type="checkbox"/> Passfoto (Fahrkarte) |