



Schülerbogen zur Anmeldung für das Schuljahr 20..../.....

1. Angaben zum Schüler	
Familienname:	
Vorname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Wohnort:	
Religionszugehörigkeit/Konfession:	
Staatsangehörigkeit:	
Krankheiten:	

2. Angaben zu den Eltern		
(Angaben zu einem nicht sorge- bzw. erziehungsberechtigten Elternteil sind freiwillig)		
	Vater	Mutter
Familienname:		
Vorname:		
Straße/Hausnummer:		
PLZ/Wohnort:		
Religionszugehörigkeit:		
Telefon (privat):		
Telefon (Notfall):		
E-Mail:		
Elterliches Sorgerecht:		
Beruf/Tätigkeit (freiwillig):		
Bei unterschiedlichen Adressen ist Ansprechpartner/in in allen Angelegenheiten des Kindes:		

3. Geschwister		
Name, Vorname	Geburtsdatum	KiTa/Schule

4. Schullaufbahn		
von - bis	Schule	Anschrift

5. Besonderer Förderbedarf	
Existiert für Ihr Kind ein sonderpädagogisches Gutachten?*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, welche Förderschwerpunkte liegen vor?	<input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> körperlich-motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> emotional-soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen

Existiert für Ihr Kind ein psychologisches Gutachten?*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, welche Diagnose liegt vor?	<input type="checkbox"/> ADS/ADHS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Legasthenie/LRS <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Liegen anderweitige medizinische Besonderheiten vor? Falls ja, welche?	_____ _____

*Bitte beachten Sie, dass eine sonderpädagogische bzw. spezifische Förderung nur mit vorhandenem aktuellem medizinischem Gutachten gewährt werden kann. Legen Sie also bitte Kopien aktueller Gutachten als Anhang dem Anmeldebogen bei.

6. Quereinstieg	
Welche Schule besucht Ihr Kind zurzeit? (bitte vollständigen Namen und Adresse)	
Welche Klasse wird derzeit besucht?	
Grund des Schulwechsels	<input type="checkbox"/> Leistungs- und Lernprobleme <input type="checkbox"/> Disziplinarische Schwierigkeiten <input type="checkbox"/> Umfeld der alten Schule <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

Freiwillige Angaben:

7. Welche Erwartungen und Wünsche haben Sie an unsere Evangelische Regelschule?

8. Warum entscheiden Sie sich für eine evangelische, reformpädagogische und integrative Regelschule?

9. Was gefällt Ihnen an Ihrem Kind besonders gut?

10. Beschreiben Sie folgende Fähigkeiten Ihres Kindes:
Selbständigkeit:
Regeln einhalten:
Konzentration/Ausdauer:
Reaktion auf Erfolg/Misserfolg:
Mehrsprachigkeit (Zu Hause wird überwiegend ... gesprochen):

11. Nennen Sie ausgeprägte Begabungen und Interessen Ihres Kindes. (sprachlich, mathematisch, technisch, sportlich,...)

12. Wodurch können Sie die Arbeit unserer Schule unterstützen? (Nachmittagsangebote, Handwerkertätigkeiten, unterrichtliche Mitarbeit, Mitarbeit im Förderverein, ...)

Ich/Wir versichere/versichern, dass ich/wir alle verpflichtenden und freiwilligen Angaben im Anmeldebogen vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe/n.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Bitte senden Sie den ausgefüllten Anmeldebogen an:
Evangelische Regelschule Gotha
Langensalzaer Str. 72, 99867 Gotha