

Antrag auf Schulwechsel für die Klassenstufe _____ zum _____ (Datum)

(Die Daten werden elektronisch gespeichert und schulintern verwendet. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet.) Zutreffendes bitte ankreuzen .

Schüler/in:

Familienname:	Vorname(n):
Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum:
Geburtsland:	Geburtsort:
Straße und Hausnummer:	Postleitzahl und Wohnort:
Konfession: r.-katholisch <input type="checkbox"/> / evangelisch <input type="checkbox"/> / jüdisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> / ohne <input type="checkbox"/> / sonstige <input type="checkbox"/>	Religionsunterricht gewünscht in: r.-kath. <input type="checkbox"/> / evangelisch <input type="checkbox"/> / Ethik <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit: Deutsch <input type="checkbox"/> oder <input type="checkbox"/> _____	In Deutschland seit:
Familiensprache: Deutsch <input type="checkbox"/> oder <input type="checkbox"/> _____	Besteht Förderbedarf (nur für Schüler/innen mit nichtdeutscher Familiensprache): ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
Masernimpfschutz vorhanden	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
Anzahl und Geburtsjahr(e) der Geschwister:	Geschwister an der GFG? ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
Beeinträchtigungen, Allergien und Krankheiten: (weitere Angaben ggf. auf gesondertem Blatt)	

Angaben zur bisherigen Schullaufbahn:

Eintritt in die Grundschule: Schuljahr _____	
Namen und Adressen der besuchten Schulen (in chronologischer Reihenfolge, Schulbesuchsjahre): _____ _____ _____ _____ _____	
Ggf. wiederholte Klassenstufen:	
Fremdsprachenfolge und Wahlpflichtfächer: (ab welcher Klassenstufe)	Liegt ein sonderpädagogisches Gutachten vor: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Förderschwerpunkt?
Zusätzliches Engagement des Kindes (z.B. AGs, SV, Übungs- und Gruppenleiter, Musikinstrument,...)	

Ganztagschule

Ich interessiere mich für einen Ganztagsplatz (Klasse 6-8) **ja** **nein** **egal**

Sorgeberechtigte

Sorgenberichtigte 1 <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____	Sorgenberichtigte 2 <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____
Familienname:	Familienname:
Vorname:	Vorname:
Anschrift: (nur falls vom Kind abweichend)	Anschrift: (nur falls vom Kind abweichend)
Telefon privat: Telefon mobil: Telefon beruflich:	Telefon privat: Telefon mobil: Telefon beruflich:
E-Mail:	E-Mail:

Weitere Kontaktpersonen bei Notfällen

Name:	Vorname:
Anschrift:	Telefon privat: Telefon mobil: Telefon beruflich:

Allgemeine Hinweise

Wir weisen Sie noch einmal daraufhin, dass **Klassenfahrten** sowie **Unterrichtsgänge Bestandteil** des **pädagogischen Konzeptes** der Georg-Forster-Gesamtschule und damit für **alle** Kinder **verpflichtend** sind.

Beachten Sie bitte auch, dass wir für verschiedene **schulische Angebote einen Beitrag** erheben. Hierzu gehören z.B. Kopien, der schuleigene Lernplaner und Exkursionen.

Wir informieren Sie hiermit, dass alle Angaben gemäß § 67 Schulgesetz in einer Datenbank des Schulverwaltungsrechners erfasst werden.

Ich/Wir habe/n die allgemeinen Hinweise zur Kenntnis genommen, **verpflichtete/n** mich/uns, mein/unser Kind **an allen Klassenfahrten** und **Schulveranstaltungen teilnehmen zu lassen** und versichere/n die Richtigkeit der Angaben.

Wörrstadt, den	Unterschrift des Sorgeberechtigten 1 _____
	Unterschrift des Sorgeberechtigten 2 _____