



ST. ARG

STÄDTISCHE
ADOLF-REICHWEIN-GESAMTSCHULE
Sekundarstufe I und
Sekundarstufe II (gymnasiale Oberstufe)

Eulenweg 2 | 58507 Lüdenscheid | Telefon: 0 23 51 / 95 93 - 0 |
Fax: 95 93 - 50 | www.starg.de | E-Mail: 189560@schule.nrw.de

Neuaufnahme

2019/2020

Formular 1

Schreiben Sie bitte in Druckbuchstaben!

<p>1. Schülerin/Schüler</p> <p>Familienname:</p> <p>Vorname:</p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich</p> <p>Straße: Nr. (wird von der Schule ausgefüllt) Fahrkarte: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>PLZ Wohnort:.....</p> <p>Telefon-Nr.:</p> <p>Geburtsdatum:..... Religion:.....</p> <p>nimmt an folgendem Religions-/Muttersprachlichen Unterricht teil:</p> <p><input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> türkisch <input type="checkbox"/> arabisch <input type="checkbox"/> griechisch</p> <p><input type="checkbox"/> Prakt. Philo.</p> <p>Geburtsort:..... Nationalität:.....</p> <p>wenn Ausland: Zuzugsjahr:</p> <p>Muttersprache Kind:</p> <p>Muttersprache Vater:</p> <p>Muttersprache Mutter:</p> <p>Jahr der ersten Einschulung: 20...../20.....</p> <p style="text-align: center;">4a 4b 4c 4d sonst.</p> <p>Jetzt in Klasse: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Übergangsempfehlung:</p> <p>Wiederholte Klasse(n) in der Grundschule:</p> <p>Grundschule:.....</p> <p>Klassenlehrer/in:.....</p> <p>Besteht sonderpädagogischer Förderbedarf? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, bitte ankreuzen: LB <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> Spr <input type="checkbox"/> Sonst <input type="checkbox"/></p>	<p>2. Geschwister an der Adolf-Reichwein-Gesamtschule</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Klasse:</p> <p>Name des Geschwisterkindes:</p> <hr/> <p>3. Erziehungsberechtigt:</p> <p><input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige</p> <p>Familienname der Mutter:</p> <p>Vorname:Geburtsland:.....</p> <p>Straße: Nr.: (falls sich die Adresse von der des Kindes unterscheidet)</p> <p>PLZ:.....Wohnort:</p> <p>Beruf:</p> <p>Tel.-Nr. Arbeit: <i>(unbedingt angeben)</i></p> <p>0...../.....</p> <p>Handy: E-Mail:.....</p> <p>Familienname des Vaters:</p> <p>Vorname:Geburtsland:.....</p> <p>Straße: Nr.: (falls sich die Adresse von der des Kindes unterscheidet)</p> <p>PLZ:.....Wohnort:</p> <p>Beruf:</p> <p>Tel.-Nr. Arbeit: <i>(unbedingt angeben)</i></p> <p>0...../.....</p> <p>Handy: E-Mail:.....</p>
---	--

4. Ich bin/wir sind zur Elternmitarbeit in der Adolf-Reichwein-Gesamtschule bereit

(Elternpflegschaft/Mitarbeit im Freizeitbereich / in Arbeitsgemeinschaften / im Förderverein / im Kiosk).
Meine/unsere Fähigkeiten/Interessen liegen im Bereich:

Ich bin / wir sind nicht in der Lage.

5. Außerdem sollten die Lehrerinnen und Lehrer noch wissen/ möchte/n ich/wir noch sagen (z.B. Angaben zu dauerhaften Krankheiten und/oder Behinderungen, zu besonderen familiären Situationen wie z.B. Halbweise usw., Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs)

.....

Lüdenscheid, den

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)