



Anmeldung zur Aufnahme an der Max-Klinger-Schule, Gymnasium

Name und Vorname der Schülerin/des Schülers:		
Geschlecht der Schülerin/des Schülers:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Name und Vorname der Personensorgeberechtigten:	Mutter: Vater:	
Geburtsdatum, Geburtsort der Schülerin/des Schülers:		
Anschrift der Personensorgeberechtigten und der Schülerin/des Schülers:	Mutter: Vater:	
Telefonnummer: Notfallnummer/-adresse (falls abw. von Anschrift)	Mutter: Vater:	
Staatsangehörigkeit (mit Einwilligung der Eltern) der Schülerin/des Schülers:		
Religionszugehörigkeit: der Schülerin/des Schülers:		
Mein/unser Kind soll ab Klasse 5 den Unterricht in <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion besuchen (nicht an der Max-Klinger-Schule)		
Bisherige Schullaufbahn Datum der Ersteinschulung: Name der abgebenden Grundschule:		
... an der MKS Geschwister in den/r Klasse/n:		
Diese Angaben sind freiwillig, helfen uns aber, Ihrem Kind von Anfang an die notwendige besondere Beachtung zukommen zu lassen.		
Bei unserem Kind wurde sonderpädagogischer Förderbedarf im Bereich ... festgestellt. <i>Der Feststellungsbescheid wird als Kopie beigefügt.</i>		<input type="checkbox"/> sozial-emotional <input type="checkbox"/> hören, sehen, körperliche und motorische Entwicklung
Liegt bei Ihrem Kind a) eine Behinderung/chronische Erkrankung vor, die für den Schulbesuch relevant ist? b) Sportbefreiung? c) LRS/Dyskalkulie? d) Diagnostizierte ADS oder ADHS?		a) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein b) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein c) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein d) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein