



# Ihre Schule – Ihr Logo

Stadt im Saarland / Schulform

## Name der Schule

Straße  
PLZ Ort

## Anmeldung für Klassenstufe 5

Vorname/n	Maria Helene
Nachname	Musterfrau
Geburtsdatum	01.10.2012
gebuchter Termin zur Anmeldung	17.01.2025 10:45 Uhr

## **Angaben zur anmeldenden Person**

**Sind sie eine erziehungsberechtigte Person des Kindes?**

nein

**Nachname anmeldende Person**

Dritteperson

**Vorname anmeldende Person**

Anmeldende

**Verhältnis der anmeldenden Person zum Kind**

Tante

**E-Mail-Adresse anmeldende Person**

marketing@one4vision.de

**Telefon anmeldende Person für Rückfragen**

0681 967276-0

# Persönliche Angaben Schülerin/Schüler

**Vorname Schülerin/Schüler**

Maria

**Zweiter Vorname Schülerin/Schüler**

Helene

**Nachname Schülerin/Schüler**

Musterfrau

**Geburtsdatum Schülerin/Schüler**

01.10.2012

**Geburtsort Schülerin/Schüler**

Saarbrücken

**Geburtsland Schülerin/Schüler**

Deutschland

**für Schülerin/Schüler sorgeberechtigte Person?**

Mutter und Vater

**Schülerin/Schüler lebt bei**

Mutter und Vater

**Staatsangehörigkeit Schülerin/Schüler**

deutsch

**Muttersprache(n) Schülerin/Schüler**

Deutsch, Englisch

**Geschlecht Schülerin/Schüler**

weiblich

**Konfession Schülerin/Schüler**

ohne

**Straße Schülerin/Schüler**

Musterstraße

**Hausnummer Schülerin/Schüler**

1

**Postleitzahl Schülerin/Schüler**

66119

**Wohnort Schülerin/Schüler**

Saarbrücken

**Ortsteil Schülerin/Schüler**

St. Annual

## Weitere Angaben Schülerin/Schüler

**Zuzug nach Deutschland Schülerin/Schüler (Jahr)**

01.10.2014

**Namen von Geschwistern der Schülerin/Schüler an der Schule**

Max Müller, Theo Thiel

**Name der Grundschule**

Grundschule am Beispiel

**Klassenbezeichnung Grundschule**

4.2

**Name der Klassenlehrerin / des Klassenlehrers**

Frau Geduldig

**Eintritt in die Grundschule**

August 2020

**weitere von Schülerin/Schüler in Deutschland besuchte Schulen (Grundschulen/  
Förderschulen/weiterführende Schulen)**

Grundschule Zweites Beispiel (von 2020 - 2021)

**weitere von Schülerin/Schüler außerhalb Deutschlands besuchte Schulen (Grund-  
schulen/Förderschulen/weiterführende Schulen)**

Exemple d'école élémentaire (2021 - 2022)

**Hat Schülerin/Schüler ein Schwimmbzeichen?**

Seepferdchen, Jugendschwimmbzeichen Bronze, Jugendschwimmbzeichen Silber

**Hatte Schülerin/Schüler Unterricht in Deutsch als Zweitsprache?**

ja

**Zeitraum Deutsch als Zweitsprache**

2021 - 2022

**Wurde Schülerin/Schüler bei der Einschulung zurückgestellt?**

ja

**Besteht ein Förderplan für Schülerin/Schüler?**

ja

**Fach/Fächer mit Förderplan Schülerin/Schüler**

Mathematik, Deutsch

**Hat Schülerin/Schüler eine Klasse wiederholt?**

ja

**welche Klasse/n wiederholte Schülerin/Schüler**

2. Klasse

**Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS) Schülerin/Schüler?**

ja

**Gutachten LRS Schülerin/Schüler vom**

01.10.2024

**Dyskalkulie Schülerin/Schüler?**

ja

**Gutachten Dyskalkulie Schülerin/Schüler vom**

02.10.2024

**Aufmerksamkeitsdefizit- / Hyperaktivitätsstörung (ADHS) Schülerin/Schüler?**

ja

**Gutachten ADHS Schülerin/Schüler vom**

03.10.2024

**Wurde bei Schülerin/Schüler eine der folgenden Diagnosen gestellt?**

Autismusspektrumstörung, auditive Wahrnehmungsstörung

**sonstige Diagnosen Schülerin/Schüler**

weitere Diagnosen

**Integrationshelfer für Schülerin/Schüler vorhanden?**

ja

**Name und Institution Integrationshelfer Schülerin/Schüler**

Frau Müller, Caritas Saarbrücken

**Ergotherapie Schülerin/Schüler**

ambulant

**Zeitraum Ergotherapie Schülerin/Schüler**

2020 - aktuell

**Logopädie Schülerin/Schüler**

stationär

**Zeitraum Logopädie Schülerin/Schüler**

2020 - aktuell

**Psychotherapie Schülerin/Schüler**

ambulant

**Zeitraum Psychotherapie Schülerin/Schüler**

2020 - aktuell

**Sonstiges Schülerin/Schüler**

weitere Angaben

**Zeitraum Sonstiges Schülerin/Schüler**

# Angaben zur Anmeldung

**Empfehlung zum Besuch eines Gymnasiums liegt vor**

ja

**Antrag auf Härtefallregelung**

ja

**Unterrichtszweig Schülerin/Schüler**

Musikzweig

**Gewünschte 1. Fremdsprache Schülerin/Schüler**

Französisch

**Teilnahme Schülerin/Schüler am Unterrichtsfach Religion ev, Religion rk, Allgemeinde Ethik**

ja

**Schülerin/Schüler nimmt teil am bilingualen Französischunterricht in Klassenstufe 5 und 6**

nein

**Masernimpfschutz gegeben**

ja

**Datum der 2. Masernimpfung**

11.07.2023

**E-Mail-Adresse Schülerin/Schüler (für die Teilnahme an der Online-Unterrichtsplattform)**

maria.musterfrau@mailadresse.de

**Einverständnis zur Entbindung schulfremder Personen von der Schweigepflicht**

Schoolworker, Therapeutin xy

**Individueller Förderplan, Nachteilsausgleich, abgesenkte Noten**

ja

**Die Eltern sind einverstanden mit der Veröffentlichung von Fotos im schulischen Rahmen**

ja

**Die Eltern sind einverstanden mit der Weitergabe von Adresse und Telefonnummern an die Elternvertretung**

ja

**Gesundheitliche Beeinträchtigungen, chronische Erkrankung, Besonderheiten, die im Schulalltag zu Beeinträchtigungen führen können**

Asthmaerkrankung ....

**Medizinische Hilfsmittel, die mitgeführt werden müssen (Rollstuhl, Gehhilfen etc)**

Kind nutzt Gehhilfen

**Muss Schülerin/Schüler regelmäßig Medikamente einnehmen?**

ja

## **Besuch der FGTS**

**Schülerin/Schüler besucht die FGTS**

ja

**Teilnahme am Mittagessen**

ja

**Nahrungsunverträglichkeiten**

Laktoseintoleranz

**Einschränkung beim Mittagessen (kein Schweinefleisch, Vegetarier, Sonstiges)**

Vegetarierin

**Sollte der Unterricht um 12:20 Uhr enden, darf mein Kind nach Hause gehen**

ja

# Angaben zu erziehungsberechtigte Person 1

**Vorname erziehungsberechtigte Person 1**

Mama

**Zweiter Vorname erziehungsberechtigte Person 1**

Maria

**Nachname erziehungsberechtigte Person 1**

Musterfrau

**Staatsangehörigkeit erziehungsberechtigte Person 1**

deutsch

**Telefon privat erziehungsberechtigte Person 1**

123456

**Telefon dienstlich erziehungsberechtigte Person 1**

78910

**Telefon Mobil erziehungsberechtigte Person 1**

0176 11121314

**E-Mail-Adresse erziehungsberechtigte Person 1**

mamamaria.musterfrau@mailadresse.de

**Straße erziehungsberechtigte Person 1**

Talstraße

**Hausnummer erziehungsberechtigte Person 1**

123

**Postleitzahl erziehungsberechtigte Person 1**

66119

**Wohnort erziehungsberechtigte Person 1**

Saarbrücken

**Notfall-Nummer (Oma/Tante) erziehungsberechtigte Person 1**

0123456 12545

**Gibt es eine weitere erziehungsberechtigte Person?**

ja

# Angaben zu erziehungsberechtigte Person 2

**Vorname erziehungsberechtigte Person 2**

Vater

**Zweiter Vorname erziehungsberechtigte Person 2**

Maria

**Nachname erziehungsberechtigte Person 2**

Mustermann

**Staatsangehörigkeit erziehungsberechtigte Person 2**

französisch

**Telefon privat erziehungsberechtigte Person 2**

12356

**Telefon dienstlich erziehungsberechtigte Person 2**

563548

**Telefon Mobil erziehungsberechtigte Person 2**

0176013141516

**E-Mail-Adresse erziehungsberechtigte Person 2**

vater.maria@mailadresse.de

**Straße erziehungsberechtigte Person 2**

Talstraße

**Hausnummer erziehungsberechtigte Person 2**

127

**Postleitzahl erziehungsberechtigte Person 2**

66119

**Wohnort erziehungsberechtigte Person 2**

Saarbrücken

**Notfall-Nummer (Oma/Tante) erziehungsberechtigte Person 2**

017617181920

---

Datum und Ort

Erziehungsberechtigte Person 1

Erziehungsberechtigte Person 2