

# Staatliche Regelschule „Konrad Hentrich“ Leinefelde

37327 Leinefelde

Geschwister – Scholl – Str. 6

Tel.: 03605 / 502177



STAATL. REGELSCHULE  
KONRAD HENTRICH  
LEINEFELDE-WORBIS

Sehr geehrte Eltern,  
wir freuen uns über Ihre Entscheidung, Ihr Kind an unserer Schule anzumelden.  
Bitte füllen Sie das Formular zur Anmeldung aus und geben es, unterschrieben von allen  
Sorgeberechtigten, ab.

Sigrid Ullmann  
Schulleiterin

## Anmeldung an der Staatlichen Regelschule „Konrad Hentrich“ Leinefelde

Schuljahr: ab \_\_\_\_\_ Klassenstufe:

**Angaben zum Schüler:** bisherige Schule: \_\_\_\_\_

Angaben zum Schüler	
Name:	
Vorname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Geburtsland/Geburtsort:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Staatsangehörigkeit:	
Anzahl Geschwister:	
Jahr des Zuzugs in die BRD (bei Migrationshintergrund)	
Verkehrssprache in der Familie:	
Konfession:	<input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Sonstige _____ <input type="checkbox"/> ohne
Teilnahme am Unterricht:	<input type="checkbox"/> katholischer Religionsunterricht oder <input type="checkbox"/> Ethik
1. Fremdsprache	welche: _____ seit Klasse: _____
2. Fremdsprache	welche: _____ seit Klasse: _____
Wahlpflichtfach	
Krankheiten/ Besonderheiten	
Diagnostizierte Lernschwächen (LRS / ADHS / Dyskalkulie)	
Immunitätsnachweis Masern	Bitte Nachweis vorzeigen.

## Angaben zu den Eltern:

Erziehungsberechtigt:  beide Eltern /  nur Mutter /  nur Vater

Angaben zu den sorgeberechtigten Eltern		
	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Telefon (Festnetz):		
Telefon (Handy):		
Telefon (dienstlich):		
Email:		

Bei Alleinerziehenden:	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?				
	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	(Wenn ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)
Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
					Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiterin:

## Angaben zu Personen, die wir im Notfall verständigen dürfen, falls Sie nicht erreichbar sind.

Person steht in welchem Verhältnis zum Schüler?			
Name, Vorname:			
Telefon (Festnetz):			
Telefon (Handy):			

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## wird von Schule ausgefüllt:

Einordnung in Klasse	
Handynutzung	
Foto- und Videoerlaubnis	
Fahrausweis - Passbild	
Merkblatt Datenschutz	
Schulcloud	
Immunitätsnachweis Masern	
Bücherzettel	