

Für interne Vermerke:

Unterschrift:

## Anmeldeformular – EF (extern)

Anmeldegespräch im Gebäude Am Hang 5

Schuljahr:

### 1. Schülerin / Schüler

|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                              |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|------------------------|
| Name:                                                                                                                                                                                                             |  | Vorname:                                                     |                        |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                              |  | <input type="text"/>                                         |                        |
| Straße:                                                                                                                                                                                                           |  | PLZ:                                                         | Wohnort:               |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                              |  | <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>   |
| Geburtsdatum:                                                                                                                                                                                                     |  | Geschlecht:                                                  |                        |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                              |  | m/w/d <input type="text"/>                                   |                        |
| Geburtsort:                                                                                                                                                                                                       |  | Zuzugsjahr:                                                  |                        |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                              |  | <input type="text"/>                                         |                        |
|                                                                                                                                                                                                                   |  | (Nur ausfüllen, wenn das Geburtsland nicht Deutschland ist.) |                        |
| Staatsangehörigkeit:                                                                                                                                                                                              |  | Muttersprache:                                               | Wir sprechen zu Hause: |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                              |  | <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>   |
| Konfession:                                                                                                                                                                                                       |  |                                                              |                        |
| <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch<br><input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> orthodox<br><input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> ohne |  |                                                              |                        |

### 2. Sorgeberechtigte

Beide ☐ Mutter ☐ Vater ☐ andere ☐

Das Kind lebt bei: Beiden ☐ Mutter ☐ Vater ☐ andere: ☐

|                                                    |                      |                      |                      |
|----------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Name der Mutter:                                   | Vorname:             | Geburtsland:         | Zuzugsjahr:          |
| <input type="text"/>                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße und Hausnummer: (falls von oben abweichend) | PLZ:                 | Wohnort:             |                      |
| <input type="text"/>                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

|                                                    |                      |                      |                      |
|----------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Name des Vaters:                                   | Vorname:             | Geburtsland:         | Zuzugsjahr:          |
| <input type="text"/>                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße und Hausnummer: (falls von oben abweichend) | PLZ:                 | Wohnort:             |                      |
| <input type="text"/>                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

### 3. Telefon (Änderungen bitte sofort mitteilen)

|                      |                      |                      |                             |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| Festnetz<br>(privat) | Mutter               | <input type="text"/> | Telefon<br>dienstl.         | Mutter               | <input type="text"/> |
|                      | Vater                | <input type="text"/> |                             | Vater                | <input type="text"/> |
| Mobil                | Mutter               | <input type="text"/> |                             |                      |                      |
|                      | Vater                | <input type="text"/> | Mobil<br>Schüler/in         | <input type="text"/> |                      |
| E-Mail<br>Eltern     | <input type="text"/> |                      | E-Mail privat<br>Schüler:in | <input type="text"/> |                      |

#### 4. Schullaufbahn (alle bisher besuchten Schulen)

| Schulname                                                                                    | Jahr der Einschulung                                    | Klassenstufe (z.B. 1-4)                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="text"/>                                                                         | <input type="text"/>                                    | <input type="text"/>                                                                                           |
| <input type="text"/>                                                                         | <input type="text"/>                                    | <input type="text"/>                                                                                           |
| <input type="text"/>                                                                         | <input type="text"/>                                    | <input type="text"/>                                                                                           |
| <input type="text"/>                                                                         | <input type="text"/>                                    | <input type="text"/>                                                                                           |
| <input type="text"/>                                                                         | <input type="text"/>                                    | <input type="text"/>                                                                                           |
| Zurückstellung vom Schulbesuch:<br>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | Anzahl bisheriger<br>Schulwechsel: <input type="text"/> | Welche Klasse wurde wiederholt: <input type="text"/><br>Welche Klasse wurde übersprungen: <input type="text"/> |

#### Schulformempfehlung:

☐ Hauptschule / Gesamtschule    ☐ Realschule / Gesamtschule    ☐ Gymnasium / Gesamtschule  
weitere Schulformempfehlung mit Einschränkung: ☐ Realschule    ☐ Gymnasium

#### 5. Fremdsprachen

|                                                                                                                             |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Erste Fremdsprache: <input type="text"/>                                                                                    | Von Klasse <input type="text"/> bis Klasse <input type="text"/> |
| Zweite Fremdsprache: <input type="text"/>                                                                                   | Von Klasse <input type="text"/> bis Klasse <input type="text"/> |
| Dritte Fremdsprache: <input type="text"/>                                                                                   | Von Klasse <input type="text"/> bis Klasse <input type="text"/> |
| Wurde in der 10. Klasse eine Sprachfeststellungsprüfung abgelegt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |                                                                 |

#### 6. Förderbedarf

|                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wurde ein Nachteilsausgleich in Sek I gewährt ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 7. Sonstiges

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

#### 8. Krankheiten/ Allergien/ wichtige Medikamente

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

#### 9. Teilnahme an Schulveranstaltungen

|                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein/ unser Kind an allen Schulveranstaltungen, einschließlich Klassenfahrten und Schwimmunterricht, teilnimmt. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 10. Informationsaustausch mit Schule / Recht am Bild

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Prismaschule unsere persönlichen Daten speichert und zum Zweck der Kontaktaufnahme elektronisch verarbeitet und speichert.<br>Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Bilder von mir/ uns bzw. meines / unseres Kindes auf der Homepage der Schule sowie in schulischen Publikationen ohne Nennung des Nachnamens veröffentlicht werden dürfen.<br>Ich habe / Wir haben das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Eine Aufnahme in die Einführungsphase der Oberstufe (11. Klasse) kann nur erfolgen, wenn die Qualifikation zum Besuch der gymnasialen Oberstufe vorliegt.**

Datum, Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Datum, Unterschrift Schüler:in

Wenn nur eine Unterschrift vorliegt:

☐ Ich bestätige hiermit, dass ich das Einverständnis der weiteren Erziehungsberechtigten Person eingeholt habe.

## Unterlagen Anmeldung 11. Schuljahr

**Bitte bringen Sie die folgenden Unterlagen am Tag der  
Anmeldung mit:**

- Natürlich die Schülerin oder den Schüler ☺,  
wenn keine Eltern begleiten: deren Einverständniserklärung  
mit Ausweisdokument
- das Halbjahreszeugnis der Klasse 10 **im Original** sowie  
eine Laufbahnübersicht oder Zeugnisse der Jahrgänge 8  
und 9
- das **Anmeldeformular der PrismaSchule**  
bei nicht volljährigen Schülern auch unterschrieben von  
beiden Sorgeberechtigten - Nachweis des alleinigen  
Sorgerechts, wenn zutreffend
- **Kopie** der Geburtsurkunde oder des Aufenthaltstitels **oder**  
den Personalausweis des Schülers / der Schülerin
- **2 Passbilder** (ca. 5,5 x 4 cm) für den Schülerschülerin  
Name auf der Rückseite
- einen Nachweis über ausreichenden **Masernschutz**