

Johannes-Gigas-Schule,

Am Ramberg 1,

32676 Lügde

Name, Vorname des Kindes: _____ w m

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____ Kreis: _____ Land: _____

Anschrift: _____ Ortsteil: _____

Staatsangehörigkeit.: _____

Rel.-Bek.: _____ Mein Kind soll am konfessionell/kooperativen Religionsunterricht teilnehmen ja nein

Abgebende Schule: _____ Einschulung im Jahr 20 _____

Übergangsempfehlung für Jg 5: _____

Mein/Unser Kind möchte in eine Klasse mit: 1. _____ 2. _____

Bei meinem Kind wurde ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt.

Festgestellte Lese-Rechtschreibschwäche

Erziehungsberechtigte (ggf. mit Anschrift, falls nicht wie oben): _____

Vater: _____ Anschrift: _____

Mutter: _____ Anschrift: _____

Andere Erziehungsberechtigte: _____

Telefon (privat): _____ Weitere Telefon-Nr. (bei Notfällen): _____

Handy: _____ e-Mail: _____

Gesundheitliche Beeinträchtigung / Behinderung: ja nein _____

Nachweis Masernschutz: ja nein _____

Migrationshintergrund: ja nein seit wann in D: _____ Sprache im Elternhaus: _____

Herkunft der Mutter: _____ Herkunft des Vaters: _____

Lügde, _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Mit der Übersendung der GS-Dokumentation an die Johannes-Gigas-Schule bin ich einverstanden ja nein

Mit Veröffentlichung von Fotos meines Kindes in Medien (z. B. Homepage) bin ich einverstanden ja nein

Lügde, _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten