

Anmeldeschluss : 15. Mai 2017

Hinweise: Über die Aufnahme von SchülerInnen von außerhalb des Landkreises Lüchow-Dannenberg kann aus Kapazitätsgründen erst im Juni 2017 entschieden werden!

Bei **Interesse an der Aufnahme in die BigBandBeginners 2017** bitte **im Sekretariat nachfragen!**

An die
Kooperative Gesamtschule
Uelzener Straße 10
29459 Clenze



Telefon: 05844/98810
Telefax: 05844/988120
E-Mail: verwaltung@drawehn-schule.de

Antrag auf Aufnahme zum 01.08.2017 (Schuljahr 2017/18)

in die **Klasse 5** **Hauptschulzweig** **Realschulzweig** **Gymnasialzweig** *)

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

geb. am _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich **Staatsangehörigkeit:** deutsch _____

Konfession: evangelisch katholisch islamisch andere _____ ohne

Beginn der Schulpflicht (Jahr) _____ Einschulungsjahr _____

Anschrift: OT/Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort : _____

Telefon: _____ im Notfall erreichbar: _____

Bemerkungen (z.B. Medikamente): _____

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf: *Falls zutreffend, bitte ankreuzen/ergänzen!*

Lernen **Geistige Entwicklung** **Hören** **Körperl. motorische Entwicklung**
 sozial-emotionale Entwicklung

Zuletzt besuchte Schule: _____

Ich möchte gern in eine Klasse mit:

Name/Vorname der **Mutter:** _____ ist sorgeberechtigt *)

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Handy-Nr. _____

Name/Vorname des **Vaters** _____ ist sorgeberechtigt *)

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Handy-Nr. _____

Name/Vorname d. **Erziehungsberechtigten** (*falls nicht Vater od. Mutter*) > **Vollmacht beifügen**

Pflegestelle / Vormund / Großeltern / Tante/Onkel / o _____

_____ ist sorgeberechtigt *)

Anschrift: _____

Telefonnummer/Handy-Nr.: _____

Es ist darauf hinzuweisen, dass alle Änderungen – insbesondere der Anschrift/Telefonnummer oder der Sorgeberechtigung – der Schule umgehend mitzuteilen sind!

Beigefügte Kopien: Halbjahreszeugnis 2016/17

***) Zutreffendes bitte ankreuzen**

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten