



# Sommer -Anmeldung in Jahrgangsstufen 5 - 10

# Zuweisung?

### Anmeldungswunsch des Kindes:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ männl.  weibl.

geboren am: \_\_\_\_\_ in (Ort, Land): \_\_\_\_\_ Staatsangehörig: \_\_\_\_\_

Zuzug nach Deutschland am: \_\_\_\_\_ Email-Adresse: \_\_\_\_\_

von: <input type="checkbox"/> MS, Klasse: _____ <input type="checkbox"/> RS, Klasse: _____ <input type="checkbox"/> GY, Klasse: _____ <input type="checkbox"/> andere (priv. / anderes Bundesland): _____	in die: Jgst.: _____ WPF: _____	<b>GGG (Gebundene Ganztagschule):</b> <input type="checkbox"/> ja  <b>OGS (Offene Ganztagschule):</b> <input type="checkbox"/> ja	<b>Grundschul-Eintritt:</b> September _____ <b>bisher wiederholte Jahrgangsstufe(n):</b> _____ <input type="checkbox"/> freiw. <input type="checkbox"/> Pflicht
---	---------------------------------------	---	---

Herkunftsschule: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit:  ohne Bek.  Kath.  Evang.  Islam  weitere: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Religionsfach:  Ethik  Kath.  Evang.  Islam

### Der Schüler / die Schülerin

- nimmt am Sportunterricht teil:  ja  nein (Attest vorhanden )
- nimmt regelmäßig Medikamente:  ja (Welche? \_\_\_\_\_)  nein
- hat ADHS:  ja  nein
- hat Legasthenie:  ja  nein Rechtschreibst.:  ja  nein LRS:  ja  nein
- bekommt Nachteilsausgleich bzw. Notenschutz:  ja, und zwar: \_\_\_\_\_  nein

Das Kind lebt bei:  Mutter  Vater  Mutter und Vater  anderer Person

Erziehungsberechtigte:  Mutter  Vater  Mutter und Vater  andere Person

Adresse der Mutter:	Adresse des Vaters:
<b>Vor-/Zuname:</b> .....	<b>Vor-/Zuname:</b> .....
.....	.....
<b>Anschrift:</b> .....	<b>Anschrift:</b> .....
.....	.....
<b>Telefon privat:</b> .....	<b>Telefon privat:</b> .....
<b>Telefon mobil:</b> .....	<b>Telefon mobil:</b> .....
<b>Telefon Arbeit:</b> .....	<b>Telefon Arbeit:</b> .....
<b>E-Mail:</b> .....	<b>E-Mail:</b> .....
.....	.....

Datum u. Unterschrift (Erziehungsberechtigte): Nürnberg, \_\_\_\_\_



## **Vorläufiger Aufnahmebescheid (Kopie an Eltern)**

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

Sie haben Ihre Tochter/ Ihren Sohn \_\_\_\_\_,

geb. am \_\_\_\_\_, kommend aus  MS /  RS /  GY der Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_, für die Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_ Wahlpflichtfächergruppe \_\_\_\_\_ an der Geschwister-Scholl-Realschule Nürnberg II angemeldet.

Alle erforderlichen Unterlagen lagen bei der Anmeldung vor JA

Folgende **Unterlagen** haben **gefehlt:**  **Bitte sofort nachreichen!**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zeugnis im Original  | <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde in Kopie   |
| <input type="checkbox"/> Masernnachweis   | <input type="checkbox"/> Evtl. Sorgerechtsbescheid |
| <input type="checkbox"/> aktueller Legasthenienachweis (wegen Neutestung bitte Kontakt mit unserer Psychologin) |  |
| <input type="checkbox"/> aktueller Nachteilsausgleich- bzw. Notenschutznachweis                                 |  |
| <input type="checkbox"/> _____  |  |

Die endgültige Aufnahme Ihres Kindes an unserer Schule hängt vom Bestehen einer **Aufnahmeprüfung** ab. Diese findet grundsätzlich in der letzten Ferienwoche der Sommerferien statt. Die genauen Termine für Sie sind:

- |  |                              |                         |
|--|------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Mathe</b>    | am: <b>7. September 2021</b> | <b>Uhrzeit: 9:00Uhr</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Englisch</b> | am: <b>8. September 2021</b> | <b>Uhrzeit: 9:00Uhr</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Deutsch</b>  | am: <b>9. September 2021</b> | <b>Uhrzeit: 9:00Uhr</b> |
| <input type="checkbox"/> .....           | am: .....                    |                         |

Versäumt Ihr Kind eine Prüfung oder mehrere, so werden diese Prüfungen mit der Note 6 bewertet. Bei **Erkrankung** muss der Nachweis durch ein **ärztliches Attest am gleichen Tag** erfolgen, eine Bescheinigung über einen Praxisbesuch genügt NICHT.

**Sobald die Ergebnisse vorliegen, werden Sie zunächst telefonisch von uns darüber informiert.**

Kann Ihr Kind dann bei uns aufgenommen werden, so kann der weitere Verbleib vom Bestehen einer **Nachholfrist** in den Fächern abhängen, in denen Ihr Kind bisher nicht unterrichtet wurde.

Für Ihre Tochter / Ihren Sohn sind das folgende Fächer:

- |                                 |                   |            |
|---------------------------------|-------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> IT     | Nachholfrist bis: | 15.12.2021 |
| <input type="checkbox"/> HE     | Nachholfrist bis: | 15.12.2021 |
| <input type="checkbox"/> BWR    | Nachholfrist bis: | 15.12.2021 |
| <input type="checkbox"/> Physik | Nachholfrist bis: | 15.12.2021 |
| <input type="checkbox"/> .....  | Nachholfrist bis: | 15.12.2021 |

Ihr Kind hat **Probezeit**.  nein  ja (bis zum folgenden Zwischenzeugnisternin)

**Datum u. Unterschrift (Erziehungsberechtigte):** Nürnberg, \_\_\_\_\_

**Datum u. Unterschrift (Schulleitung):** Nürnberg, \_\_\_\_\_