

Sommer -Anmeldung in Jahrgangsstufe 6 - 10

Zuweisung?

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: _____	GGs (Gebundene Ganztagschule): <input type="checkbox"/> ja OGs (Offene Ganztagschule): <input type="checkbox"/> ja	Grundschul-Eintritt: September _____ bisher wiederholte Jahrgangsstufe(n): _____ <input type="checkbox"/> freiw. <input type="checkbox"/> Pflicht
---	---------------------------------------	---	---

Herkunftsschule: _____

Religionszugehörigkeit: ohne Bek. Kath. Evang. Islam weitere: _____

Gewünschtes Religionsfach: Ethik Kath. Evang. Islam Orthodox

Der Schüler / die Schülerin	
- nimmt am Sportunterricht teil:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Attest vorhanden <input type="checkbox"/>)
- nimmt regelmäßig Medikamente:	<input type="checkbox"/> ja (Welche? _____) <input type="checkbox"/> nein
- hat ADHS:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- hat Legasthenie:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Rechtschreibst.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein LRS: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- bekommt Nachteilsausgleich bzw. Notenschutz:	<input type="checkbox"/> ja, und zwar: _____ <input type="checkbox"/> 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:
Vor-/Zuname:	Vor-/Zuname:
.....
Anschrift:	Anschrift:
.....
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon mobil:	Telefon mobil:
Telefon Arbeit:	Telefon Arbeit:
E-Mail:	E-Mail:
.....

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"/> Deutsch | am: 6. September 2023 | Uhrzeit: 9:00Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mathe | am: 7. September 2023 | Uhrzeit: 9:00Uhr |
| <input type="checkbox"/> Englisch | am: 8. September 2023 | Uhrzeit: 9:00Uhr |
| <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: | 15.12.2023 |
| <input type="checkbox"/> HE | Nachholfrist bis: | 15.12.2023 |
| <input type="checkbox"/> BWR | Nachholfrist bis: | 15.12.2023 |
| <input type="checkbox"/> Physik | Nachholfrist bis: | 15.12.2023 |
| <input type="checkbox"/> | Nachholfrist bis: | 15.12.2023 |

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

Datum u. Unterschrift (Erziehungsberechtigte): Nürnberg, _____

Datum u. Unterschrift (Schulleitung): Nürnberg, _____