

# Anmeldung\* für die Georg-Büchner-Schule Erlensee

Integrierte Gesamtschule des Main-Kinzig-Kreises



## Georg-Büchner-Schule

Integrierte Gesamtschule des MKK  
Langendiebacher Str. 35  
63526 Erlensee

- LUSD
  - Akte angefordert
  - Listen
  - Gesundheitsamt
  - ABZ
- von der Schule auszufüllen**

→ **Anmeldung zum Schuljahr:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ , **Jahrgangsstufe:** \_\_\_\_\_

1. Persönliche Daten des Schülers / der Schülerin	
<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;"><b>Bitte hier ein Passfoto einkleben</b></p>	Nachname: <input style="width: 80%;" type="text"/>
	Vorname: <input style="width: 80%;" type="text"/>
	Geburtstag: <input style="width: 80%;" type="text"/>
	Geburtsort: <input style="width: 80%;" type="text"/>
	Geburtsland: <input style="width: 80%;" type="text"/>
	Geschlecht:      männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
	Straße/ Nr.: <input style="width: 80%;" type="text"/>
	PLZ/ Ort: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Hinweise zu schwerwiegenden Erkrankungen:	Impfnachweis Masern lt. IfSG: <input type="checkbox"/> liegt vor

1

2. Angaben zu erziehungsberechtigten Personen			
Nachname Mutter:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Vorname Mutter:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Straße/ Nr.:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	PLZ/ Ort:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefon:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Notfallnummer:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E-Mailadresse:	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Nachname Vater:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Vorname Vater:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Straße/ Nr.:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	PLZ/ Ort:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefon:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Notfallnummer:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E-Mailadresse:	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Nachname Betreuer/in:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Vorname Betreuer/in:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Straße/ Nr.:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	PLZ/ Ort:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefon:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Notfallnummer:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E-Mailadresse:	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

\* Ich nehme davon Kenntnis, dass die Daten unter Beachtung des Datenschutzes in der hausinternen EDV der Georg-Büchner-Schule verwendet werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist ausgeschlossen.

3. Angaben zur Vorbildung	
Datum der Einschulung in D:	
Derzeit besuchte Schule (Schulname):	
Derzeit besuchte Klasse:	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Derzeit besuchte Schulform:	<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Integrierte Gesamtschule <input type="checkbox"/> Förderschule
Anschrift der derzeitigen Schule:	
Wiederholte Jahrgangsstufen:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Vorliegende Besonderheiten:	<input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Inklusive Beschulung (IB) <input type="checkbox"/> Vorbeugende Maßnahme (VM) <input type="checkbox"/> LRS / Legasthenie <input type="checkbox"/> Andere: _____
Grund des Schulwechsels: (Nur bei Anmeldung in Jg. 6–10)	<input type="checkbox"/> Umzug <input type="checkbox"/> Anderer Grund: _____

4. Angaben zum Religionsunterricht	
Religion:	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> Andere: _____
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, mein Kind soll den Ethikunterricht besuchen.

5. Angaben zum Schwimmunterricht	
Mein Kind ist...	<input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer
Schwimmabzeichen:	<input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Seehund Trixi <input type="checkbox"/> Jugend „bronze“ <input type="checkbox"/> Jugend „silber“ <input type="checkbox"/> Jugend „gold“

6. Angaben zur Profilwahl (nur bei Anmeldung für Jahrgangsstufe 5 oder 6)	
Mein Kind soll Neigungsunterricht (Profilunterricht) in folgendem Fach erhalten: → Bitte <b>2 Kurse</b> wählen für den Fall, dass ein Kurs nicht zustande kommt oder ein Kurs bereits die maximale Teilnehmerzahl erreicht hat (Erstwunsch: 1, Zweitwunsch: 2).	
<input type="checkbox"/> „Kreative Köpfe“ (Schwerpunkt: Kunst & Literatur)	<input type="checkbox"/> „PC-Werkstatt“ (Schwerpunkt: Technik)
<input type="checkbox"/> „Forscher“ (Schwerpunkt: Naturwissenschaft)	<input type="checkbox"/> „Body&Mind“ (Schwerpunkt: Sport)
<input type="checkbox"/> „Darstellendes Spiel“ (Schwerpunkt: Theater)	<input type="checkbox"/> „Parlez-vous français?“ (Anfangsfranzösisch)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte(r))

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte(r))

Hinweis: Bei getrennt lebenden Eltern müssen beide Elternteile unterschreiben, sofern sie die Erziehungsberechtigung besitzen.

**Anlage: Kopie des letzten Zeugnisses, Nachweis Masernimpfung**