Anmeldung an der AES

> Angaben Erziehungsberechtigte/r Erziehungsberechtigt: O Eltern, OMutter, OVater, O Andere Bei Alleinerziehenden: / gemeinsames Sorgerecht = Einwilligungserklärung Alleiniges Sorgerecht = Nachweis 2. Person 1. Person Name Vorname Adresse Festnetznummer Mobilnummer Telefonnr. dienst. E-Mail Herkunftsland Zuzugsjahr > Angaben Schüler/Schülerin Familienname Vorname(n) Mädchen o Junge Divers Geburtsort und -land Ggf. Zuzugsjahr Geburtsdatum Konfession/Religionszugehörigkeit **BuT-Berechtigung** Staatsangehörigkeit o Ja Adresse Sprache Zuhause o Deutsch o Andere: Bisheriger Schulbesuch (ab dem 1.Schuljahr) Name der Schule Schulform bis von Zuletzt besuchte Klasse

Freiarbeit XX X X Geschwisterkind an der AES (Klasse) Freundeswunsch für die Klasse Schulweg über 3,5 km (Antrag auf ermäßigtes Ticket) Schwimmer: ja nein Wenn ja: Seepferdchen Bronze Silber Gold Besonderheiten (z.B. Wiederholung einer Klasse, Allergien, Medikamente o.ä.) Masern Impfnachweis Allergie (welche) Medikamente (welche) Wiederholung Klasse: Förderbereiche DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache: LRS Dyskalkulie AO-SF, Förderschwerpunkt Autismus ADS/ADHS		hone des Osos de chide	110			0	<u> </u>
Freiarbeit XX X Geschwisterkind an der AES (Klasse) Schulweg über 3,5 km (Antrag auf ermäßigtes Ticket) Schwimmer: ja nein Wenn ja: Seepferdchen Bronze Silber Gold Besonderheiten (z.B. Wiederholung einer Klasse, Allergien, Medikamente o.ä.) Masern Impfnachweis Allergie (welche) Medikamente (welche) Wiederholung Klasse: Förderbereiche DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache: LRS Dyskalkulie AO-SF, Förderschwerpunkt Autismus ADS/ADHS	∟mpteh	lung der Grundschule	HS	RS m.E.	RS	Gym. m.E.	Gym.
Geschwisterkind an der AES (Klasse) Freundeswunsch für die Klasse Schulweg über 3,5 km (Antrag auf ermäßigtes Ticket) Schwimmer: ja nein Wenn ja: Seepferdchen Bronze Silber Gold Besonderheiten (z.B. Wiederholung einer Klasse, Allergien, Medikamente o.ä.) Masern Impfnachweis Allergie (welche) Medikamente (welche) Wiederholung Klasse: Wiederholung Klasse: Förderbereiche DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache: LRS Dyskalkulie AO-SF, Förderschwerpunkt Autismus ADS/ADHS							
Schulweg über 3,5 km (Antrag auf ermäßigtes Ticket) Schwimmer: ja	Freiarbe	eit	XX	(X		
Schwimmer: ja nein							
Schwimmer: ja nein	Geschw	visterkind an der AES (Klasse)	Freunde	eswunsc	h für die k	Klasse	
Schwimmer: ja nein							
Schwimmer: ja nein							
Schwimmer: ja nein	Schulwe	ag üher 3,5 km (Antrag auf ermäßigte	s Ticket)				
Wenn ja: Seepferdchen Bronze Gold Besonderheiten (z.B. Wiederholung einer Klasse, Allergien, Medikamente o.ä.) Masern Impfnachweis Allergie (welche) Medikamente (welche) Wiederholung Klasse: Förderbereiche DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache: LRS Dyskalkulie AO-SF, Förderschwerpunkt Autismus ADS/ADHS	OCHUIW	eg uber 3,3 km (Antrag auf effiasigle	3 TICKEL)				
Wenn ja: Seepferdchen Bronze Gold Besonderheiten (z.B. Wiederholung einer Klasse, Allergien, Medikamente o.ä.) Masern Impfnachweis Allergie (welche) Medikamente (welche) Wiederholung Klasse: Förderbereiche DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache: LRS Dyskalkulie AO-SF, Förderschwerpunkt Autismus ADS/ADHS	Schwim	mer: ja nein n					
Besonderheiten (z.B. Wiederholung einer Klasse, Allergien, Medikamente o.ä.) Masern Impfnachweis Allergie (welche) Medikamente (welche) Wiederholung Klasse: Pörderbereiche Daz (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache: LRS Dyskalkulie AO-SF, Förderschwerpunkt. Autismus ADS/ADHS		,	Silbar	· [Gold _	7	
Masern Impfnachweis Allergie (welche) Medikamente (welche) Wiederholung Klasse: Förderbereiche DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache: LRS Dyskalkulie AO-SF, Förderschwerpunkt Autismus ADS/ADHS	vvenn ja:	Seepieluchen bionze	Silbei		Goid		
Masern Impfnachweis Allergie (welche) Medikamente (welche) Wiederholung Klasse: Förderbereiche DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache: LRS Dyskalkulie AO-SF, Förderschwerpunkt Autismus ADS/ADHS							
Masern Impfnachweis Allergie (welche) Medikamente (welche) Wiederholung Klasse: Förderbereiche DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache: LRS Dyskalkulie AO-SF, Förderschwerpunkt Autismus ADS/ADHS							
Medikamente (welche) Wiederholung Klasse: Förderbereiche DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache: LRS Dyskalkulie AO-SF, Förderschwerpunkt Autismus ADS/ADHS	Besonde	erheiten (z.B. Wiederholung einer Kla	asse, Allerç	gien, Me	dikamente	e o.ä.)	
Förderbereiche DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache: LRS Dyskalkulie AO-SF, Förderschwerpunkt. Autismus ADS/ADHS	M	asern Impfnachweis		All	ergie (wel	lche)	
Förderbereiche DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache: LRS Dyskalkulie AO-SF, Förderschwerpunkt. Autismus ADS/ADHS	Пм	edikamente (welche)		□ Wi	ederholun	o Klasse	
 DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache:		curramente (welche)		** 1	Cucinolun	g Klasse.	
 DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache:							
 DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache:							
 DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache:							
 DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache:							
 DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch) HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache:	- 2	analah a					
 HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache:							
 LRS Dyskalkulie AO-SF, Förderschwerpunkt. Autismus ADS/ADHS 		, ,	1				
 Dyskalkulie AO-SF, Förderschwerpunkt. Autismus ADS/ADHS 		, , ,	rache:				
 AO-SF, Förderschwerpunkt. Autismus ADS/ADHS 							
AutismusADS/ADHS		•					
o ADS/ADHS							