



Bitte hier ein  
aktuelles Passbild  
einkleben !



**Montessori Schule Landau**

INTEGRIERTE GESAMTSCHULE • GRUNDSCHULE • KINDERHAUS

## Anmeldung Oberstufe zur 11. Lernstufe

Ab: 01.08.2019 / Schuljahr: 2019/2020

**Alle Daten und Informationen werden selbstverständlich vertraulich behandelt und ausschließlich für schulinterne Zwecke verwendet. Bitte füllen Sie diesen Anmeldebogen sorgfältig aus und streichen Sie nichtzutreffendes durch.**

### 1) Angaben zur Schülerin/ zum Schüler

Name, offizieller Vorname: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Bekenntnis: \_\_\_\_\_

### 2) Angaben zu den Erziehungsberechtigten

#### Mutter

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

#### Vater

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Das Kind lebt überwiegend:

in der Familie     bei der Mutter     beim Vater     \_\_\_\_\_

**3) Personen oder Institutionen, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen haben und/oder bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist (falls abweichend von den Erziehungsberechtigten)**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil \_\_\_\_\_  
Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_  
Telefon mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

**4) Es liegen folgende Beeinträchtigungen und Krankheiten vor, die für den Schulalltag (sowie für einen eventuellen Nachteilsausgleich) von Bedeutung sind:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein/ Unser Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5) Geschwisterkinder**

Kind 1		Alter	
Kind 2		Alter	
Kind 3		Alter	
Kind 4		Alter	

**6) Bisherige Laufbahn**

Einschulungsjahr \_\_\_\_\_ in Grundschule \_\_\_\_\_  
Zuletzt besucht Schule \_\_\_\_\_ in Lernstufe \_\_\_\_\_

Wiederholer/in einer Lernstufe ja  nein  (Stufe \_\_\_\_\_)

Überspringer/in einer Lernstufe ja  nein  (Stufe \_\_\_\_\_)

Bisherige Fremdsprachenfolge: 1. Fremdsprache \_\_\_\_\_ von Lernstufe \_\_\_\_ bis \_\_\_\_  
2. Fremdsprache \_\_\_\_\_ von Lernstufe \_\_\_\_ bis \_\_\_\_  
3. Fremdsprache \_\_\_\_\_ von Lernstufe \_\_\_\_ bis \_\_\_\_

**7) Notrufnummer (falls Sie nicht erreichbar sind)**

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**8) Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die Adress- und Kontaktdaten (ausschließlich) innerhalb der Schule veröffentlicht werden:**



## Fächerwahl

Ich wähle für die Oberstufe folgendes Profil (vergleich MSS-Information)

	Komb. lfd.Nr*	Leistungskurse			Grundkurse							Freiwillige Grundkurse	
1.Wahl													
2.Wahl													
3.Wahl													

\* vergleiche Kurswahlprofile der Schule

Schülerinnen und Schüler, die in der Sekundarstufe I keine 2. Fremdsprache belegt hatten, müssen in der Oberstufe Französisch oder Latein als neu einzusetzende Fremdsprache (Null-Kurs) belegen.

---

Ort, Datum

Unterschrift