

# Anmeldung zur Begabtenklasse



**COMENIUS  
GYMNASIUM  
DEGGENDORF**

\_\_\_\_\_  
Vollständiger Familienname

\_\_\_\_\_  
sämtliche Vornamen (Rufnamen unterstreichen)

w  
 m

Bitte frei  
lassen ↓  
\_\_\_\_\_  
Klasse

geb. am

in

\_\_\_\_\_  
Landkreis/Land

\_\_\_\_\_  
Bei nicht deutscher Staatsangehörigkeit:

Staatsangehörigkeit Zuzug nach Deutschland im Jahr \_\_\_\_\_ Verkehrssprache in der Familie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Asylbewerber mit Zuzugsdatum

Bekenntnis  röm.-kath.  evangelisch  Sonstiges \_\_\_\_\_  
Unterricht in  röm.-kath.  evangelisch  Ethik

## Erziehungs-

### berechtigte 1

(Vater, Mutter, Vormund etc.)

\_\_\_\_\_  
Name (gegebenenfalls Geburtsname) Vorname

- getrennt lebend
- geschieden
- allein erziehend
- Sorgerechts-  
beschluss liegt vor
- Sorgerechts-  
beschluss wird  
nachgereicht

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort/Gemeinde

\_\_\_\_\_  
Telefon privat Telefon beruflich/Telefon mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse Beruf (Angabe freiwillig)

## Erziehungs-

### berechtigte 2

(Vater, Mutter, Vormund etc.)

\_\_\_\_\_  
Name (gegebenenfalls Geburtsname) Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort/Gemeinde

\_\_\_\_\_  
Telefon privat Telefon beruflich/Telefon mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse Beruf (Angabe freiwillig)

## D. Schüler/in wohnt bei/im

Eltern  Mutter  Vater  Internat des Comenius-Gymnasiums

Sonstige \_\_\_\_\_

Name, Vorname (Verwandtschaftsverhältnis)

(ggf. weitere Adresse)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort/Gemeinde

\_\_\_\_\_  
Telefon privat Telefon beruflich

\_\_\_\_\_  
Telefon mobil

**Bitte weiter auf der Rückseite** ⇨

## Geschwister am Comenius-Gymnasium

nein  ja

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Klasse

Name \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

**Schulweg**

zu Fuß/Fahrrad

Bundesbahn

Pkw

Schulbus/öffentl. Bus

Busunternehmen \_\_\_\_\_

Einsteigestelle \_\_\_\_\_

**Feststellung einer Lese-/Rechtschreibschwäche bzw. -störung durch einen Facharzt**

Bei meinem Kind wurde festgestellt:

LEG

LRS

Dyskalkulie

Fachärztliche Bescheinigung:

liegt bei

wird nachgereicht

**Krankheit**

Leidet Ihr Kind an einer chronischen Krankheit?  nein

ja

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Was ist zu beachten? \_\_\_\_\_

**D. Schüler/in kommt aus der Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_**

Schulname \_\_\_\_\_

Schulart \_\_\_\_\_

D. Schüler/in hat die Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_ übersprungen.

D. Schüler/in hat die Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_

freiwillig

pflichtgemäß

wiederholt.

D. Schüler/in muss den Probeunterricht machen

(z .B. Montessori-Schule ect.)

Einschreibung in Jahrgangsstufe 5

**Noten** Notendurchschnitt \_\_\_\_\_ Deutsch \_\_\_\_\_ Mathematik \_\_\_\_\_

Haben Sie Ihr Kind zum Besuch der Streicherklasse angemeldet?

ja

nein

Anlagen  Halbjahresinformation der aktuellen Klasse (bei 3.-Klässlern)

Übertrittszeugnis

Geburtsurkunde

**Mit dem Schuljahr 2018/19 wird das G8 in ein G9 übergeführt. Auch Ihr Kind, das für das Schuljahr 2018/19 eingeschrieben wird, ist davon unmittelbar betroffen und wird nunmehr ein G9 besuchen.**

**Hiermit bestätige ich, dass ich von der Änderung der Lernzeitverlängerung Kenntnis genommen habe.**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten (ggf. Unterschrift d. weiteren Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_