



## Anmeldung zum Besuch des Gymnasialen Schulzentrums Barth

☐<sup>2</sup> Regionalschulteil

☐<sup>2</sup> Gymnasium

Schuljahr: \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zum Schüler

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Straße/ Hausnummer \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Wohnortgemeinde \_\_\_\_\_ Fahrschüler ☐<sup>2</sup>

#### pädagogischer Förderbedarf:

LRS<sup>1</sup> ☐<sup>2, 3</sup> LimB<sup>4</sup> ☐<sup>2, 3</sup>

#### sonderpädagogischer Förderbedarf:

esE<sup>5</sup> ☐<sup>2, 3</sup> Sehen ☐<sup>2, 3</sup> Hören ☐<sup>2, 3</sup> Sprache ☐<sup>2, 3</sup>

Lernen ☐<sup>2, 3</sup> kmE<sup>6</sup> ☐<sup>2, 3</sup>

### 2. Angaben zum Schulverhältnis

Bisher besuchte Schulen:

Schulname	Schulort	Zeitraum (von – bis)	Klasse
1.			
2.			
3.			
4.			

### 3. Angaben zur künftigen Belegung von Unterrichtsfächern

Erste Fremdsprache: Englisch ☐<sup>2</sup>, andere: \_\_\_\_\_, Beginn in Klasse \_\_\_\_

**Wunsch** der zweiten Fremdsprache (Gymnasialteil): Französisch ☐<sup>2</sup>, Spanisch ☐<sup>2</sup>, Beginn in Klasse \_\_\_\_

Teilnahme am ev. Religionsunterricht: ☐<sup>2</sup> oder Ersatz Philosophieren mit Kindern ☐<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Lese-Rechtschreibschwäche

<sup>2</sup> ankreuzen wenn zutreffend

<sup>3</sup> wenn angekreuzt, bitte Nachweis beifügen

<sup>4</sup> Lernbeeinträchtigung im mathematischen Bereich

<sup>5</sup> emotional - soziale Entwicklung

<sup>6</sup> körperlich – motorische Entwicklung

#### 4. Angaben zur schulischen Entwicklung

Schuljahr, Klasse		Schuljahr, Klasse	
fristgemäße Einschulung	<input type="checkbox"/> ² _____	Nichtversetzung	<input type="checkbox"/> ² _____
vorzeitige Einschulung	<input type="checkbox"/> ² _____	Wiederholung Schuljahr	<input type="checkbox"/> ² _____
verspätete Einschulung	<input type="checkbox"/> ² _____	Freiwillige Wiederholung	<input type="checkbox"/> ² _____
Zurückstellung	<input type="checkbox"/> ² _____	Überspringen einer Jgst.	<input type="checkbox"/> ² _____

Zurzeit besuchte Klassenstufe: \_\_\_\_\_

#### 5. Angaben zu den Sorgeberechtigten

1. \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Tel. (privat)	Tel. (dienstlich)
Tel. (mobil)		E-Mail-Adresse	
vom Kind abweichende Anschrift			

2. \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Tel. (privat)	Tel. (dienstlich)
Tel. (mobil)		E-Mail-Adresse	
vom Kind abweichende Anschrift			
Im Notfall kann auch verständigt werden: (Name, Telefonnummer)			

**Der Anmeldung sind das letzte Zeugnis und eine Kopie der Geburtsurkunde beizufügen.  
Ein aktuelles Passbild für die Schülerakte wäre wünschenswert.**

Einverständniserklärung für die Datenweitergabe

Wenn Ihr Kind im Rahmen von Schulveranstaltungen öffentlich auftritt oder an Wettbewerben teilnimmt, ist es möglich, dass dieses Ereignis auf der Homepage der Schule dokumentiert wird. Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass dabei der Name meines Kindes zu lesen oder es auf einem Foto erkennbar ist.

☐² Ja      ☐² Nein

Ort, Datum	Unterschrift(en) d. Sorgeberechtigten
------------	---------------------------------------

**Gymnasiales Schulzentrum Barth  
Regionalschulteil mit  
Orientierungsstufe**

B. – Brecht – Str. 13  
18356 Barth  
038231 - 2705  
Schulzentrum.reg@t-online.de

**Gymnasialteil**

Uhlenflucht 5c  
18356 Barth  
038231 – 6730  
schulzentrum.gym@t-online.de