

# Anmeldeschein für die künftige Klasse 5

## Klaus-Gottschalk-Schule – Oberschule der Stadt Leipzig

| Schülerin / Schüler      |                    |
|--------------------------|--------------------|
| Nachname des Kindes      | Vorname des Kindes |
| Herkunftsland der Eltern |                    |
| Mutter                   | Vater              |

| Geschwisterkinder (an der Klaus-Gottschalk-Schule) | Klasse |
|----------------------------------------------------|--------|
| Name                                               |        |
| Name                                               |        |

| Religions-/ Ethikunterricht (ab Klasse 5)                           |
|---------------------------------------------------------------------|
| <b>Ethik</b> <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/>    |
| <b>Religion</b> <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/> |

| Bildungsempfehlung                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>für das Gymnasium</b> <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/>  |
| <b>für die Oberschule</b> <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/> |

| Sonderpädagogischer Förderbedarf – <b>Feststellungsbescheid als Kopie beilegen</b>                                                    |                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| (Ohne Angabe kann der sonderpädagogische Förderbedarf im Aufnahmeverfahren und bei der Klassenbildung keine Berücksichtigung finden.) |                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>Sehen</b>                                                                                                 | <input type="checkbox"/> <b>Hören</b>                          |
| <input type="checkbox"/> <b>körperliche/motorische Entwicklung</b>                                                                    | <input type="checkbox"/> <b>emotionale/soziale Entwicklung</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Lernen</b>                                                                                                | <input type="checkbox"/> <b>Sprache</b>                        |

| Teilleistungsschwäche – <b>Feststellungsbescheid als Kopie beilegen</b> |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>LRS</b>                                     | <input type="checkbox"/> <b>ADHS</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Dyskalkulie</b>                             | <input type="checkbox"/> <b>ADS</b>  |

| Zusätzliche Angaben |
|---------------------|
| Erkrankungen:       |
|                     |
| Beeinträchtigungen: |
|                     |
| Allergien:          |
|                     |
| Diabetes:           |
|                     |