

Sehr geehrte Eltern,

ein Quereinstieg ist nur zum Beginn des Schuljahres und zum Halbjahr möglich.

Bevor Sie den Wechsel Ihres Kindes in eine der Klassen 1-10 der Grünauer Schule erwägen, beachten Sie bitte die Hinweise zur Fremdsprachenfolge:

1. Es können nur Schülerinnen oder Schüler aufgenommen werden, deren 1. Fremdsprache Englisch ist.
2. Als 2. Fremdsprache wird an der Grünauer Schule Spanisch angeboten. Liegt bei Ihrem Kind eine andere 2. Fremdsprache als Spanisch vor, ist der Wechsel entweder nicht möglich oder die bisherige 2. Fremdsprache muss (mit den entsprechenden Folgen) abgebrochen werden, so dass Ihr Kind dann keine 2. Fremdsprache mehr hat. Ein Wechsel der Fremdsprachenfolge ist nur in Ausnahmefällen (z.B. bei mehrsprachiger Erziehung) nach entsprechenden Tests und auf schriftlichen Antrag möglich, über den die Schulaufsichtsbehörde entscheidet.

Wenn Sie Ihr Kind an der Grünauer Schule anmelden wollen und ein Termin für das Aufnahmegespräch feststeht, können Sie diese Unterlagen auch ausgefüllt zum Aufnahmegespräch mitbringen. Achten Sie dabei bitte auf eine gut lesbare Druckschrift. Sind Sie sich bei einzelnen Angaben nicht sicher, lassen Sie die Felder frei, wir füllen Sie dann gemeinsam aus.

Mitzubringende Unterlagen:

- Passbild des Kindes
- Übersicht über den schulischen Werdegang (siehe unten)
- Unterlagen zum sonderpädagogischen Förderbedarf/Nachteilsausgleich
- Unterlagen zu Dyskalkulie/LRS

Schulischer Werdegang (bisher besuchte Schulen)

Schule	Zeitraum	Anlass des Wechsels

A Angaben zur Schülerin/ zum Schüler:

Allgemeines

Vorname: _____ Name: _____ Geschlecht: männlich:
(wie in der Geburtsurkunde) weiblich:

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geburtsstaat: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Hauptsprache zu Hause: _____ Herkunftssprache: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____ Straße: _____ Nr.: _____

Krankenkasse: _____, versichert bei: Mutter Vater _____

Anzahl der Personen im Haushalt: _____ Geschwister an der GGS ja nein

Schwerbehinderungsgrad: _____

Bestand/ besteht sonderpädagogischer Förderbedarf (nur mit Bescheid): „Emsoz“ Lernen _____

Bescheid befristet bis: _____

Schulhelfer/-in: nein ja Name: _____

LRS/ Dyskalkulie? (Bescheid mitbringen): LRS Dyskalkulie

gesundheitliche Beeinträchtigungen (Medikamente, Allergien): _____

Therapien (War/Ist ihr Kind in therapeutischer Behandlung? Art der Therapie/Name der Therapeutin): _____

Zusammenarbeit mit dem Jugendamt (Ansprechpartner/-in, außerhalb von Treptow-Köpenick E-Mail, Telefon): _____

besondere Fähigkeiten/ Interessen: _____

Sonstige Bemerkungen: _____
 (z.B. Wunschklasse)

Maßnahmen nach der Schulaufnahme

Bitte im Unterricht beachten:	
Bitte in den Pausen beachten:	
Bitte bei Wandertagen/ Klassenfahrten beachten:	

Schulwechsellangaben

Prognose der Grundschule: ISS OG Herkunftsschule: _____

derzeit in Klasse: _____ Folgende Schuljahre wurden wiederholt: _____ keins

zukünftiger Schulbesuch

Die Aufnahme erfolgt in den Wahlpflichtkurs _____ in die Klasse _____,

Aufnahmedatum (1. Schultag): _____ Abschlussziel: _____

Im Anmeldegespräch müssen ggf. folgende Angelegenheiten besprochen werden:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Werkstattbesuch 5/6 - 7/ 8 | <input type="checkbox"/> Betriebspraktikum Kl. 9 | <input type="checkbox"/> Service Learning 7-9 |
| <input type="checkbox"/> Anmeldung im Schulnetz | <input type="checkbox"/> Logbuch 7-10 | <input type="checkbox"/> Ergänzende Betreuung 1-6 (Hort) |
| <input type="checkbox"/> Schülerfahrt | <input type="checkbox"/> Stundenplan 60min-Modell | <input type="checkbox"/> Informationen zum Essenanbieter (Vertrag) |
| <input type="checkbox"/> Schulbücher | | |

B Angaben zu den Erziehungsberechtigten

1. Erziehungsberechtigte/r

_____	_____	_____	_____
Verwandschaftsverhältnis	Titel	Vorname	Nachname
_____	_____	_____	_____
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort	Festnetztelefon
_____	_____	_____	_____
Mobiltelefon	Diensttelefon	E-Mail-Adresse	

2. Erziehungsberechtigte/r

_____	_____	_____	_____
Verwandschaftsverhältnis	Titel	Vorname	Nachname
_____	_____	_____	_____
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort	Festnetztelefon
_____	_____	_____	_____
Mobiltelefon	Diensttelefon	E-Mail-Adresse	

Derzeit besteht Anspruch auf kostenlose Bücherbeschaffung: nein ja

Das Sorgerecht haben:

Mutter+Vater Mutter Vater Sonstige: _____
Teilsorgerecht: _____
Name, Anschrift, Telefon

Sonstige Person, die im Haushalt des Kindes lebt, nicht erziehungsberechtigt ist, aber in besonderen Fällen ggf. Ansprechpartner sein kann:

_____	_____	_____	_____
Status (z.B. Lebenspartner der Mutter)	Vorname	Nachname	Mobiltelefon

Sonstige Personen, die im Notfall erreicht werden können, wenn von den o.g. Personen niemand erreicht wurde:

Person 1:	_____	_____
	Vor- und Nachname, Status (z.B. Nachbar, Oma)	Telefon

Person 2:	_____	_____
	Vor- und Nachname, Status (z.B. Nachbar, Oma)	Telefon

 Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Prüfung der Angaben zum Sonderpädagogischen Förderbedarf. Die Aufnahme erfolgt nur vorbehaltlich der Vorlage einer Umschulungskarte bis zum: _____

Einverständniserklärungen der Erziehungsberechtigten

betrifft: Schülerin/ Schüler _____

Klasse (wenn schon bekannt): _____

Wir sind über den Schulversuch zur Pilotphase „Gemeinschaftsschule“ sowie über das "60 min-Modell" informiert und erklären uns mit den Rahmenbedingungen einverstanden.

Wir sind damit einverstanden,

- 1 dass die auf diesem Anmeldeformular erfolgten Angaben ausschließlich im Sinne der Schuldatenverordnung in der Fassung vom 15.10.2010 in einer Datei gespeichert werden.
- 2 die Schulleitung Kontakt mit der bisher besuchten Schule sowie mit der Koordinierungsstelle für sonderpädagogische Aufgaben aufnimmt, um vor der Vollziehung der Aufnahme die bei der Anmeldung gemachten Angaben zum Förderstatus zu überprüfen.
-
- 3 dass unser o.g. Kind für Erinnerungsmappen, Multimediaprojekte, schulische Veranstaltungen und Aushänge in der Schule fotografiert werden darf.
Die datenschutzrechtlichen Anforderungen werden eingehalten. ja nein
- 4 dass unser o.g. Kind zum Zwecke der Veröffentlichung auf der schuleigenen Internetseite fotografiert werden darf. Namen und Kontaktdaten werden nicht veröffentlicht. Die datenschutzrechtlichen Anforderungen werden eingehalten. ja nein
- 5 dass Fotos, Film- bzw. Audioaufnahmen in Presseberichten veröffentlicht werden dürfen. ja nein
- 6 dass Fotos, Film- bzw. Audioaufnahmen unseren Kooperationspartnern zur Verfügung gestellt werden ja nein
- 7 dass unser Kind in dring. Fällen nach telefonischer Absprache mit einer der auf Seite 2 genannten Personen die Schule verlassen darf. ja nein
- 8 dass die Schulleitung/Sonderpädagog/-innen vor der Aufnahme Einblick in den Schülerbogen/ Sonderpädagogischen Förderbogen nehmen bzw. sich mit der Schulleitung der abgebenden Schule austauschen. ja nein
- Wir erteilen unserem Kind eine Dauerbadeerlaubnis ja nein.
- Schwimmstufe: _____, Sprungerlaubnis: ja nein
- Wir werden unser Kind voraussichtlich für die Mittagsversorgung anmelden: ja nein

Datum

Unterschrift: mindestens 1 x Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Schulleitung

- Nur für Schülerinnen und Schüler der Klassenstufen 1 bis 6 -

Liebe Eltern,

wenn Ihr Kind **nicht** an der ergänzenden Betreuung (Hort) teilnimmt, haben Sie die Möglichkeit, Ihr Kind vor Beginn des Unterrichts (von 7.30 Uhr bis 7.50 Uhr) sowie nach dem Unterricht (Ende der letzten Stunde bis 13.30 Uhr) betreuen zu lassen.

Mein Kind benötigt eine Betreuung nach dem Unterricht bis 13.30 Uhr: ja neinMein Kind benötigt auch bei Unterrichtsausfall keine Betreuung: ja

Wenn Ihr Kind an der ergänzenden Betreuung (Hort) teilnimmt, teilen uns bitte die Entlassungszeiten mit:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Unser Kind geht allein nach Hause. wird abgeholt.

Wir erteilen folgenden Personen die Vollmacht zur Abholung unseres Kindes:

Datum/ Unterschrift:

mindestens 1 x Erziehungsberechtigte (r)