



Anmeldebogen für Klassenstufe 5 – Schule Leuschnerstraße - Schuljahr 2026/27

Angaben zum Kind (nur ausfüllen, falls abweichend vom Übergangsbogen der Grundschule)

Vorname:		Nachname:	
Geboren am:		Geburtsort:	
Geburtsland:		Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ d	
Postleitzahl:		Ort:	
Straße:		Hausnummer:	
Staatsangehörigkeit:			
Muttersprache:	Hauptsprache in der Familie:		Weitere Sprachen:
Schwimmabzeichen Bronze: ☐ ja ☐ nein			

Angaben zu den Sorgeberechtigten (nur ausfüllen, bei Abweichungen vom Übergangsbogen)

Mutter	Vater
Vorname:	Vorname:
Nachname:	Nachname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift (falls abweichend vom Kind):	Anschrift (falls abweichend vom Kind):
Telefon (privat):	Telefon (privat):
Telefon (dienstlich):	Telefon (dienstlich):
E-Mail:	E-Mail:



Förderung

Mein/unser Kind hatte in der Grundschule Förderunterricht im Bereich

Lesen ☐

Schreiben ☐

Rechnen ☐

Festgestellte **Lese-/Rechtschreibschwäche (LRS)**

☐ ja

☐ nein

Festgestellte **Rechenschwäche (Dyskalkulie)**

☐ ja

☐ nein

Gegebener **Nachteilsausgleich**

☐ ja

☐ nein

Außerunterrichtliche Lernhilfe (AUL)

☐ ja

☐ nein

Mein/unser Kind hat einen **sonderpädagogischen Förderbedarf** im Bereich...

☐ Lernen

☐ Sehen

☐ Sprache

☐ emotionale-soziale Entwicklung

☐ Hören

☐ Autismus

☐ körperlich-motorische Entw.

☐ geistige Entw.

Es liegt ein Gutachten vor:

☐ ja

☐ nein

Es liegt ein Förderplan vor:

☐ ja

☐ nein

Mein/unser Kind hatte in der Vergangenheit eine Schulbegleitung:

☐ ja

☐ nein

Sonstige Angaben

Für das Lernen an der Stadtteilschule Leuschnerstraße benötigt das Kind ein **IPad**.

Ich/Wir wähle/n für die Versorgung mit einem iPad folgende Möglichkeit:

Anschaffung über Converage ☐

Anschaffung privat ☐

Leihgerät Schule ☐

Mein/unser Kind nimmt voraussichtlich am **Mittagessen** teil.

☐ ja

☐ nein

Wenn Teilnahme am Mittagessen:

Selbstzahler ☐

BuT (förderberechtigt): ☐

Mein/unser Kind nimmt voraussichtlich am **Ganztags** teil.

☐ ja

☐ nein

Wenn Teilnahme am Ganztags:

☐ Mo 15-16 Uhr

☐ Di 15-16 Uhr

☐ Do 15-16 Uhr

☐ Mi 13.15 Uhr - ____

☐ Fr 13.15 - ____

Unterschrift Sorgeberechtigte

Datum