

## Anmeldebogen für Seiteneinsteigerinnen und Seiteneinsteiger ohne/ oder mit geringen Deutschkenntnissen (mit Mindeststandards)

Name der Schule/Name des SSA:	
Schulnummer:	Anmeldedatum:

Personalien			
Name:	Vorname:		
Geburtsdatum:	Alter:	W <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Geburtsort:	Herkunftsland/ -ort:		
Staatsangehörigkeit/Nationalität:	Religion/Konfession:		
Anschrift, ggf. Telefon und E-Mail:			
Medizinische Erstuntersuchung erfolgt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Zuzugsdatum in die BRD:		
Datum der Zuweisung in die Gebietskörperschaft (bei Asylbewerberinnen und Asylbewerbern):			
Name, Vorname der Mutter:	z. Zt. in (Land):		
Name, Vorname des Vaters:	z. Zt. in (Land):		
Sonstige Erziehungsberechtigte: Zusätzliche Ansprechpartner (ggf. Dolmetscher):			
Geschwister: (Name, Alter, Schule)			

Vorschul- und Schulbildung	
Besuch des Kindergartens ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja: Ort _____ von _____ bis _____
Besuchte Klassen in: _____ von - bis: _____ letzte <u>abgeschlossene</u> Klasse: _____	Schulbesuchsjahre insgesamt: Im Herkunftsland – und in der Bundesrepublik Deutschland
zuletzt besuchte Schulform:	
Einschulungsjahr / -alter:	Einschulungsort / -land:
Herkunftssprache:	Unterrichtssprache im Herkunftsland:
Fremdsprachenkenntnisse: (Lernzeit in Schuljahren)	Deutschkenntnisse: (Einschätzung/Einstufung verbal)
	<b>Bitte wenden →</b>

nicht alphabetisiert <input type="checkbox"/>	alphabetisiert - latein. Schrift <input type="checkbox"/>	alphabetisiert - andere Schrift <input type="checkbox"/>
Zeugnisse	liegen vor <input type="checkbox"/> (Kopie für die Schülerakte !)	liegen nicht vor <input type="checkbox"/>
Sonstige Informationen (z.B. besondere Stärke des Kindes, Auffälligkeiten)  (z.B. Mathematikkenntnisse – Strichrechnung/ Punktrechnung)		
Frühere Aufenthalte in der BRD/Ort: _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kindertagesstätte / Ort von ..... bis .....	Schule / Ort von ..... bis .....

<b>Einstufung und Förderung in</b>		
Jahrgangsstufe:		
Beschulung gemäß der Verordnung über die Gestaltung des Schulverhältnisses (VOGSV) - siebter Teil:		
<b>Besuch der</b>		
<input type="checkbox"/> <i>Regelklasse mit Förderung mit <b>schuleigenem Intensivkurs</b></i>	<input type="checkbox"/> <b>Intensivklasse</b> in der _____ <i>Name der Schule, Ort</i>	<input type="checkbox"/> <b>InteA -Intensivklasse</b> in der _____ <i>Name der Schule, Ort</i>

<b>Zuweisung in Schule</b> _____
<b>gem. § 50 Abs. 2 der VOGSV (bei Aufnahme über das ABZ)</b>
<b>Bemerkungen</b>

<b>Für die Richtigkeit</b>	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift der Schulleitung/ des Aufnahme- und Beratungszentrums