

**Anmeldeschluss : 17.06.2020**

**Hinweise:** Die Aufnahme von Schüler\*innen von außerhalb des Landkreises Lüchow-Dannenberg erfolgt vorbehaltlich vorhandener Kapazitäten! Die Aufnahme gilt als bestätigt, sofern von der Drawehn-Schule bis zum **22.06.2020** kein Ablehnungsentscheid erfolgt.  
**Bei Interesse an der Aufnahme in die BigBandBeginners 2020 bitte im Sekretariat nachfragen!**

An die  
Kooperative Gesamtschule  
Uelzener Straße 10  
29459 Clenze



Telefon: 05844/98810  
Telefax: 05844/988120  
E-Mail: [verwaltung@drawehn-schule.de](mailto:verwaltung@drawehn-schule.de)

**Anmeldung zum 01.08.2020 (Schuljahr 2020/21) in die Kl. 5**

\*) Zutreffendes bitte ankreuzen     Hauptschulzweig     Realschulzweig     Gymnasialzweig

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

**Geschlecht:**  männlich     weiblich    **Staatsangehörigkeit:**  deutsch     \_\_\_\_\_

**Konfession:**  evangelisch     katholisch     islamisch     andere \_\_\_\_\_     ohne

Beginn der Schulpflicht (Jahr) \_\_\_\_\_ Einschulungsjahr \_\_\_\_\_

**Anschrift:** OT/Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort : \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ im Notfall erreichbar: \_\_\_\_\_

**Zuletzt besuchte Schule:** \_\_\_\_\_

**Ich möchte gern in eine Klasse mit:**

**Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf laut Verfügung vom** \_\_\_\_\_

*Falls zutreffend, bitte ankreuzen/ergänzen!*

Lernen     Geistige Entwicklung     Hören     Sehen

Körperlich- motorische Entwicklung     Emotionale und soziale Entwicklung

**Gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, Asthma, Medikamente usw.):**

\_\_\_\_\_

Name/Vorname der **Mutter:** \_\_\_\_\_  ist sorgeberechtigt \*)

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Handy-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name/Vorname des **Vaters** \_\_\_\_\_  ist sorgeberechtigt \*)

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Handy-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Bitte wenden!**

Sonstige **Erziehungsberechtigte** (*falls nicht Vater od. Mutter*)

**Vollmacht beigefügt**

Pflegestelle /  Vormund /  Großeltern /  Tante/Onkel /  \_\_\_\_\_

Name/Vorname

\_\_\_\_\_  O ist sorgeberechtigt \*)

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer/Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse:

**Es ist darauf hinzuweisen, dass alle Änderungen – insbesondere der Anschrift/Telefonnummer oder der Sorgeberechtigung – der Schule umgehend schriftlich mitzuteilen sind!**

**Beigefügte Kopien:**

- Halbjahreszeugnis 2019/20**
- Geburts-/Abstammungsurkunde**
- Erklärung zur Sorgeberechtigung**
- Negativauskunft gemäß § 58a (1) SGB VIII**
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten