



## Anmeldung in Klasse 5

### Daten des Schülers / der Schülerin:

Name des Kindes:	Vorname(n) des Kindes:
Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort:  Geburtsland:
Straße, Hausnummer:  PLZ, Wohnort:  Ortsteil:	1. Staatsangehörigkeit:  2. Staatsangehörigkeit:  3. Verkehrssprache in der Familie:
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sonstige _____	Teilnahme am Religionsunterricht:  <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> Ethik
Besuchte Grundschule und Klasse:	Eintritt in die Grundschule: (Tag und Jahr)
Wurde in der Grundschule bereits eine Klasse wiederholt? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, welche:	
Hat Ihr Kind einen Förderbedarf? (Bitte ein Nachweis/Attest uns vorlegen)	
<input type="checkbox"/> Lese-Rechtschreib-Schwäche <input type="checkbox"/> Dyskalkulie (Mathematik-Schwäche)	
<input type="checkbox"/> GVF _____	
Liegen für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Allergien oder Beeinträchtigungen vor?	
Wenn ja, welche:	
<input type="checkbox"/> Nein	
Wunschs Mitschülern: <b><u>zwei Namen</u></b> dürfen genannt werden, <b><u>mit der Schule und Klasse.</u></b> (Wir sind bemüht, Freundschaften bei der Klassenbildung zu berücksichtigen)	
1. Wunsch: Schule u. Klasse:	
2. Wunsch: Schule u. Klasse:	
<input type="checkbox"/> Kein Wunsch (bitte ankreuzen)	

Fortsetzung auf der Rückseite

**Daten der Erziehungsberechtigten:****Gemeinsames Sorgerecht liegt vor:** ☐ Ja ☐ Nein

Das Sorgerecht hat: \_\_\_\_\_

Falls „Nein“, bitte einen geeigneten Nachweis uns zukommen lassen.

(Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung)

<b>Name, Vorname der Mutter:</b>	<b>Name, Vorname des Vaters:</b>
<b>Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort:</b>	<b>Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort:</b> (sofern abweichend v.d. Mutter)
<b>Telefon privat:</b>  <b>Sonstige:</b> (dienstlich vorm.)	<b>Telefon privat:</b>  <b>Sonstige:</b> (dienstlich vorm.)
<b>Mobil privat:</b>	<b>Mobil privat:</b>
<b>E-Mail-Adresse privat:</b> (von einem Elternteil. Bitte <b>deutlich</b> schreiben!)	
<b>Im Notfall alternativ zu verständigende Ansprechpartner (z.B. Großeltern, ...)</b> <i>Wird nur dann kontaktiert, wenn wir keinen Elternteil erreichen können</i>  <b>Name:</b>        <b>Telefon oder mobil Nummer:</b>        <b>Hinweis:</b> Wenn kein Notfallkontakt angegeben wird, ist es der Schule nicht möglich, Sie in einem Notfall zeitnah zu informieren, auch damit Sie eventuelle erforderliche medizinische Entscheidungen für ihr Kind treffen.	

**Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend im Sekretariat mitzuteilen.**

Datum: .....

.....  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)