



Anmeldung in Klasse 5

Bitte füllen Sie dies Formular vollständig aus und geben es ebenfalls mit der Grundschulempfehlung ab.

Daten des Schülers / der Schülerin:

Name des Kindes:	Vorname(n) des Kindes: Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <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:
Wurde in der Grundschule bereits eine Klasse wiederholt? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, welche:	
Liegen für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Allergien oder Beeinträchtigungen vor? Wenn ja, welche:	
Wunschs Mitschülern: zwei Namen dürfen genannt werden, mit der Schule und Klasse (1. Wunsch, 2. Wunsch) <small>(Wir sind bemüht, Freundschaften bei der Klassenbildung zu berücksichtigen)</small>	

Daten der Erziehungsberechtigten:

Gemeinsames Sorgerecht liegt vor: Ja Nein

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

Name, Vorname der Mutter:	Name, Vorname des Vaters:
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort:	Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort:
Telefon privat: Sonstige: (dienstlich vorm.)	Telefon privat: Sonstige: (dienstlich vorm.)
mobil:	mobil:
E-Mail-Adresse privat: (von einem Elternteil und bitte deutlich schreiben)	
Im Notfall alternativ zu verständigende Ansprechpartner (z.B. Großeltern, ...) Name: Telefon oder mobil Nummer: 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)