



Anmeldung zum Schuljahr 2024/25 für Klasse 5

Anmeldedatum: _____

Schüler*in:			
Name		Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
Straße / Hausnummer			
Postleitzahl		Wohnort	
Telefon Eltern			
Geburtsdatum			
Geburtsort		Geburtsland	
Staatsangehörigkeit(en)			
Konfession	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> isl./ muslimisch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis		
<u>Migrationshintergrund:</u>	(wenn mindestens ein Elternteil im Ausland geboren wurde)		
Zuzugsjahr Schüler			
Familiensprache			
Geburtsland Mutter			
Geburtsland Vater			
<u>Schulbesuch:</u>			
Jahr der Einschulung			
Einschulungsart	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> vorzeitig		
Wiederholte Klassen			
Klassenlehrer*in Kl. 4			



Name / Ort d. zuletzt besuchten Schule	
Übergangsempfehlung nach der Grundschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium/GE <input type="checkbox"/> Realschule/GE <input type="checkbox"/> Hauptschule/GE <input type="checkbox"/> eingeschränkt Gymnasium/GE <input type="checkbox"/> eingeschränkt Realschule/GE
Erstförderung	_____ Jahre
Sonderp. Förderung	<input type="checkbox"/> ESE <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sprache

Das **Sorgerecht** für das Kind besitzt / besitzen:

- die Eltern nur Mutter nur Vater
- Sonstige(r): _____ (**Nachweis liegt vor!**)
- Nachweis über alleiniges Sorgerecht liegt vor!**
- keine Auskunft an Dritte!**
- Nachweis über die Masernimpfung liegt vor!**

BUT-Berechtigung: Eine BUT-Berechtigung liegt vor: __ja __nein

<u>Erziehungsberechtigte:</u>	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße / Hausnummer PLZ / Ort		
Mobil –Nr.		
Notfallnummer Ansprechpartner		
E-mail		

Ort /Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte