

Anmeldung für die 5. Klasse im Schuljahr \_\_\_\_\_

**Kind:**

Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
 Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_  
 PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m  w

Staatsangehörigkeit(en): \_\_\_\_\_ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_  
 Familiensprache (falls nicht deutsch): \_\_\_\_\_

Asylbewerber  Flüchtlingsstatus  Aussiedler

**Bisherige Schullaufbahn:**

Eintritt in die Grundschule am: \_\_\_\_\_  
 Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigte:**

|  | <b>Elternteil 1</b> | <b>Elternteil 2</b> |
|--|---------------------|---------------------|
| Nachname:  | _____               | _____               |
| Vorname:   | _____               | _____               |
| <i>(die nächsten 3 Zeilen sind nur bei Abweichungen für beide Elternteile auszufüllen)</i> |                     |                     |
| Straße:  | _____               | _____               |
| PLZ, Wohnort:  | _____               | _____               |
| Telefon privat:  | _____               | _____               |
| Telefon mobil:   | _____               | _____               |
| Telefon dienstlich:  | _____               | _____               |
| E-Mail:  | _____               | _____               |
| Sonstige Telefonnr.:   | _____               | _____               |

**Nur bei getrennt lebenden Eltern (bitte ankreuzen)**

Sorgerecht:  Elternteil 1  Elternteil 2  Sonstige \_\_\_\_\_  
 wohnhaft bei  Elternteil 1  Elternteil 2  Sonstige \_\_\_\_\_

**Religion / Konfession:**

Religion / Konfession: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht:       röm. kath.       evang.       Ethik**Neigungsklasse (bitte nur ausfüllen, falls nicht Ganztagsklasse):**Erstwahl: Forscherklasse       Kunstklasse       Bläserklasse       Sportklasse  
 FußballZweitwahl: Forscherklasse       Kunstklasse       Bläserklasse       Sportklasse  
 Fußball**Ganztagsklasse:** ja - bitte Neigungsklasse wählen:       Forscherklasse       Sportklasse  
 nein**Sonstige Angaben:**

Mit welchen Mitschülern (mit gleichen Neigungswünschen) möchte Ihr Kind zusammen in eine Klasse?

*(max. zwei Namen angeben; Reihenfolge ist keine Rangfolge)*

\_\_\_\_\_

**Sonstige Bemerkungen**

(z. B. Erkrankungen, Allergien, Medikamente ... falls für die Schule von Bedeutung):

\_\_\_\_\_

**Masernschutz** *(nur von der Schulleitung auszufüllen)*

Immunität nachgewiesen durch:

 Impfpass mit zwei dokumentierten Masernimpfungen       Serologischer Labornachweis  
*(im Original bei der Anmeldung vorzulegen)*\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte(r)