

Anmeldung zur Klassenstufe _____

A Schülerdaten

Nachname	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
geboren	am _____ in _____
Staat der Geburt	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> sonstiger: _____ in Deutschland seit: _____
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> sonstige: _____
Familiensprache	
Religion/Konfession	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> andere: _____
Kurse Religion/Ethik	Bitte bei der Anmeldung auswählen! Kann zu Schuljahresbeginn nicht geändert werden! <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Ethik

B Kontaktdaten

	Mutter	Vater
Nachname		
Vorname		
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Nachweis liegt bei)	<input type="checkbox"/> ja bei <input type="checkbox"/> nein (Nachweis liegt bei)
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Mobiltelefon		
E-Mailadresse		

C Vereinbarung bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten

Sämtliche schriftliche Informationen können aus organisatorischen Gründen nur der Person mitgeteilt werden, bei dem das Kind wohnt. Mit der Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden.

Kind wohnt bei	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
	<input type="checkbox"/> sonstige/r Person/en (bitte Namen, Anschrift und Kontaktdaten angeben)

D Im Notfall zusätzlich zu erreichen (Großeltern, Nachbarn . . .)

Name, Telefonnummer	

E Geschwister

Anzahl der Geschwister:

F bisherige Schullaufbahn

Klassenstufen	von Jahr	bis Jahr	besuchte Schule
1 bis			
Wiederholte Klasse/n	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> 1. Schuljahr <input type="checkbox"/> 2. Schuljahr <input type="checkbox"/> 3. Schuljahr <input type="checkbox"/> 4. Schuljahr <input type="checkbox"/> 5. Schuljahr <input type="checkbox"/> 6. Schuljahr <input type="checkbox"/> 7. Schuljahr <input type="checkbox"/> 8. Schuljahr <input type="checkbox"/> 9. Schuljahr		
Empfehlung der GS			

G Mitteilungen an die Schule

Masern - Impfung: Nachweis vorgelegt Nachweis nicht vorgelegt Datum:

Erkrankungen, Allergien, o. ä.:

diagnostizierte Teilleistungsschwächen, sonderpädagogischer Förderbedarf

Die Einstufung Ihres Kindes und die Einteilung der Klassen erfolgt in allen Jahrgangstufen nach pädagogischen Gesichtspunkten unserer Schule!

Ort

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten