

Schulanmeldung in Klasse 5

Nachname der Schülerin/des Schülers:	Vorname:
Wohnort mit PLZ:	Straße:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum/Geburtsort/Kreis/Land	Staatsangehörigkeit/Muttersprache:
Religionsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere	Gewünschte Teilnahme am Unterricht in <input type="checkbox"/> ev. Rel. <input type="checkbox"/> kath. Rel. <input type="checkbox"/> Ethik (ab Kl. 8)
Herkunftsschule:	Einschulung/Jahr: Grundschule/Ort:
Besonderheiten: <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Diskalkulie (getestet) <input type="checkbox"/> sonderpäd. Förderbedarf:.....	Krankheiten/Allergien:
Erziehungsberechtigte: (Mutter) Name:	(Vater) Name:
Vorname:	Vorname:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Adresse (falls abweichend vom Schüler/in) PLZ/Wohnort:	Adresse (falls abweichend) PLZ/Wohnort:
Straße/Hausnummer:	Straße /Hausnummer:
Telefon:	Telefon:
Handy:	Handy:
Notfallnummer/Geschäft:	Notfallnummer/Geschäft:
E-Mail Adresse:	E-Mail-Adresse:

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten für Verwaltungsangelegenheiten bis auf schriftlichen Widerruf elektronisch gespeichert werden.

Empfehlung der Grundschule: HS HS/RS RS RS/GY Gymnasium

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/s Erziehungsberechtigten