

# Anmeldung für die 5. Klasse im Schuljahr 2020/2021



Bitte beachten Sie, dass es sich hier um eine Anmeldung und nicht um eine Aufnahme handelt.

## Angaben zum Schüler/zur Schülerin

<b>NACHNAME</b>  <b>Vorname(n)</b> <small>(Rufname unterstreichen)</small>  <b>Geschlecht</b>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>  <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>  <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	<b>Geburtsdatum</b>  <b>Geburtsort</b>  <b>Geburtsland</b>  <b>Staats- angehörigkeiten</b>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>  <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>  <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>  <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>Konfession</b> <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> ohne Konf.
<b><u>Adresse:</u></b> <b>Straße</b> <b>PLZ, Wohnort</b> <b>Ortsteil</b>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>Sprache, die zu Hause hauptsächlich gesprochen wird:</b>  <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>Bei Zuzug: in Deutschland seit</b>  <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>Teilnahme am Religions- bzw. Ethikunterricht</b> <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> Ethik
<b>Familiensituation: Das Kind lebt ...</b>	<input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater <input type="checkbox"/> bei <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>Erziehungsbe- rechtigt sind ...</b>	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>Geschwister:</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>Schullaufbahn</b>  von <input style="width: 40px;" type="text"/> bis <input style="width: 40px;" type="text"/>  von <input style="width: 40px;" type="text"/> bis <input style="width: 40px;" type="text"/>	<b>Name der Grundschule</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>  <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>Wurde eine Klasse</b>  <input type="checkbox"/> wiederholt? <input type="checkbox"/> übersprungen?	<b>Empfehlung</b>  <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Realschule +	<input type="checkbox"/> <b>Teilnahme am muttersprachlichen Unterricht erwünscht</b>
<b>Sonstige Informationen bzw. Ergänzungen zu obigen Angaben zur besseren Unterstützung des Kindes (gesundheitliche Beeinträchtigungen, Unverträglichkeiten, Medikamenteneinnahme, LRS, AD(H)S, etc.):</b>				
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>				
<b>Besondere Neigungen/Hobbys des Kindes:</b>				
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>				



Angaben zu den Eltern bzw. zu den erziehungsberechtigten Personen			
Nachname, Vorname - Vater	<input type="text"/> <input type="text"/>	Nachname, Vorname - Mutter	<input type="text"/> <input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Straße	<input type="text"/>
PLZ Wohnort Ortsteil	<input type="text"/>	PLZ Wohnort Ortsteil	<input type="text"/>
Telefon privat (Festnetz)	<input type="text"/>	Telefon privat (Festnetz)	<input type="text"/>
Telefon privat (Handy)	<input type="text"/>	Telefon privat (Handy)	<input type="text"/>
Telefon beruflich	<input type="text"/>	Telefon beruflich	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Beruf (freiwillige Angabe)	<input type="text"/>	Beruf (freiwillige Angabe)	<input type="text"/>
Verfügt der Haushalt über einen Internetanschluss (wg. Zugang zu itslearning): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Telefonnummer, unter der im Notfall immer jemand erreichbar ist: <input type="text"/>			
<b>Wahl des Musikprofils (Bitte „Rangfolge“ eintragen (1. / 2. / 3. Priorität):</b>			
Bläserklasse <input type="checkbox"/> Gesangsklasse <input type="checkbox"/> Streicherklasse <input type="checkbox"/>			
<b>Wünsche zur Klassenzusammensetzung</b> (Freunde, frühere Klassenkameraden):			
<input type="text"/>			

Die Richtigkeit der obigen Angaben wird hiermit bestätigt.

.....

(Ort und Datum)

.....

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)