

Anmeldung für die 5. Klasse im Schuljahr 2017/2018



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

Angaben zum Schüler/zur Schülerin

NACHNAME Vorname(n) <small>(Rufname unterstreichen)</small> Geschlecht	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/></p>	Geburtsdatum Geburtsort Geburtsland Staats- angehörigkeiten	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	Konfession <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ohne Konfession
<u>Adresse:</u> Straße PLZ, Wohnort Ortsteil	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	Falls nicht in Deutschland geboren: Sprache, die zu Hause hauptsächlich gesprochen wird	in Deutschland seit:..... 	Teilnahme am Religions- bzw. Ethikunterricht <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> Ethik
Familiensituation: Das Kind lebt ...	<input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater <input type="checkbox"/> bei	Erziehungsbe- rechtigt sind ...	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Geschwister an folgenden Schulen:
Schullaufbahn von bis von bis	Name der Grundschule 	Wurde eine Klasse <input type="checkbox"/> wiederholt? <input type="checkbox"/> übersprungen?	Empfehlung <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Realschule +	<input type="checkbox"/> Teilnahme am muttersprachlichen Unterricht

Sonstige Informationen bzw. Ergänzungen zu obigen Angaben zur besseren Unterstützung des Kindes (gesundheitliche Beeinträchtigungen, Unverträglichkeiten, Medikamenteneinnahme, LRS, AD(H)S, etc.):

.....

.....

Besondere Neigungen/Hobbys des Kindes:

.....

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

Die Richtigkeit der obigen Angaben wird hiermit bestätigt.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)