Anmeldung für die 5. Klasse

im Schuljahr 2020/2021

|  |
| --- |
| Angaben zur Schülerin/ zum Schüler |
| **Nachname** |  | **Geburtsdatum** |  | **Konfession**katholisch evangelisch **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ohne  Konfession**Teilnahme am Religion-unterricht:**  kath. Religion ev. Religion |
| **Vorname(n)**(Rufname unterstreichen) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Geburtsort****Geburtsland****Staatsange-****hörigkeit** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Geschlecht** | männlich weiblich | **Falls nicht in Deutschland geboren:** | **In Deutschland** **seit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Adresse:****Straße** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Sprache, die zu Hause hauptsächlich gesprochen wird:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **PLZ Wohnort** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Familien-****situation:****Das Kind lebt****...** |  bei den Eltern bei der Mutter beim Vater bei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Sorge-berechtigt sind 1 :**  |  **Mutter** **Vater** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Geschwister am ETGA****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Schullaufbahn:****Von \_\_\_\_\_\_\_\_\_****Bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Name der Grundschule:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse**  | **Wurde eine Klasse**  wiederholt? übersprungen? | **Empfehlung:** **Gymnasium** **Realschule+** | **Wenn Muttersprache nicht Deutsch:****Ist Teilnahme am mutter-sprachlichen Unterricht erwünscht?** **ja** **nein** |
| **Von \_\_\_\_\_\_\_\_\_****Bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Klasse**  | **1 Bei alleinigem Sorgerecht bitte spätestens zum Kennenlerngespräch eine**  **entsprechende Bescheinigung vorlegen!****Ich verpflichte mich, Veränderungen der angegebenen Daten der Schule****unverzüglich mitzuteilen.**  |

|  |
| --- |
| Angaben zu den Eltern bzw. zu den erziehungsberechtigten Personen |
| **Nachname,** **Vorname****(Mutter)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Nachname,** **Vorname****(Vater)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Straße** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Straße** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PLZ Wohnort** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **PLZ Wohnort** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Telefon Festnetz** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Telefon Festnetz** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Telefon** **Handy** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Telefon** **Handy** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Telefon beruflich** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Telefon beruflich** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **E-Mail** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **E-Mail** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Beruf**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Beruf**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Falls mein Kind während der Schulzeit erkrankt, können auch die folgenden Personen benachrichtigt werden. Sie sind berechtigt, mein Kind abzuholen:** |
| **Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Telefonnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Telefonnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

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

**Hausaufgabenbetreuung:**

Ja Nein Mo Di MI Do

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum Unterschrift der Mutter**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift des Vaters**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Wird von der Schule ausgefüllt**

**Geburtsurkunde Edoosys**

**Empfehlung**

**Zeugnis**

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

**Bitte gut leserlich ausfüllen!**