



Anmeldeformular

Anmeldung zum Schuljahr _____ zukünftige Klasse _____

Daten der Schülerin/ des Schülers:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ m / w Geburtsort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____ Ortsteil: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Krankenkasse: _____

Bekenntnis (Religion): _____

Bekenntnis katholisch und evangelisch: Teilnahme am Religionsunterricht ja ___ nein ___

Nachweis der Masernimpfung: ja ___ nein ___

Differenzierung ab Klasse 7: fs ___; bio ___; inf ___; sw ___

Migrationshintergrund (z.B. die Eltern stammen aus einem anderen Land, es wird in der Familie zusätzlich zu Deutsch eine andere Sprache gesprochen, usw...)

Ja ___ Nein ___ **ggf. Zuzugsjahr:** _____

gesprochene Sprache in der Familie, in der der Schüler wohnt _____

Bekannte Behinderungen, Beeinträchtigungen oder Förderbedarf gemäß AOSF:

(bitte auch angeben, wenn Ihr Kind ADHS, ADS, LRS etc. hat.)

Ja ___ Nein ___

Wenn ja, was? _____

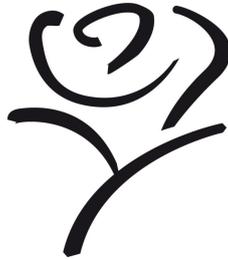
Schullaufbahn:

Datum der Ersteinschulung: _____

Besuchte Schulen: _____

wiederholte Klassen: _____

weiter auf Seite 2...



Übergangsempfehlung für Jahrgang 5:

Hauptschule:
Realschule eingeschränkt: Realschule:
Gymnasium eingeschränkt: Gymnasium:

Angaben zu den Eltern

Sorgerecht: Eltern gemeinsam () Vater () Mutter () sonstige ()

Vater

Familienname: _____ Vorname _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____

Telefon _____ dienstl. _____ mobil _____
eM@il: _____

falls abweichend, Anschrift: _____

Mutter

Familienname: _____ Vorname: _____

Staatsangehörigkeit _____ Geburtsland _____

Telefon _____ dienstl. _____ mobil _____
eM@il _____

falls abweichend, Anschrift: _____

Bitte aufmerksam lesen!

Wir weisen Sie darauf hin, dass die Schule ein ärztliches Attest erhalten muss, wenn Ihr Kind unmittelbar vor oder nach den Ferien fehlt!

Datum: _____ **Unterschrift(en):** _____