

## Anmeldeformular Klasse 5

### Schülerdaten

Name		Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
PLZ, Wohnort		Teilort	
Straße		Hausnummer	
<b>Bitte den jeweiligen Ansprechpartner: <u>Mama, Papa, Opa, Oma...</u> angeben</b>			
Telefon Festnetz privat		Telefon Festnetz dienstlich	
Telefon mobil: Notruf 1		Telefon mobil: Notruf 2	
E-Mail-Adresse			

Geburtsdatum		Geburtsort	
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland	anderes Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	andere Staatsangehörigkeit	
2. Staatsangehörigkeit		Muttersprache	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere Sprache:
Verkehrssprache (= Sprache, die zu Hause gesprochen wird)		<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> andere Sprache:
Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> Sonstige (s. Beiblatt) <input type="checkbox"/> keine Religion
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> Ethik (Pflicht, wenn nicht rk oder ev)
Benötigt Ihr Kind eine Fahrkarte des ÖPNV (Bus, Bahn)	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Nachweis über Masernimpfung: Impfausweis od. ärztl. Bescheinigung vorgelegt	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein

Mein Kind soll am Bilingualen Zug teilnehmen  ja  nein  
Sollte ein Auswahlverfahren notwendig sein, bin ich einverstanden, dass mein Kind daran teilnimmt  ja  nein  
Mir ist bekannt, dass der Antrag verbindlich ist und die Entscheidung über die Aufnahme die Schulleitung treffen wird!

Zuletzt besuchte Grundschule			
Die Grundschulempfehlung wurde vorgelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Grundschulempfehlung für	<input type="checkbox"/> GMS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GYM

Liegen für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen oder Beeinträchtigungen vor?  ja  nein  
Falls ja, welche?

Hat Ihr Kind einen Förderbedarf?  Lese-Rechtschreibschwäche  Dyskalkulie (Mathematik-Schwäche)  
 Sprachförderbedarf (wegen nichtdeutscher Herkunftssprache und geringen Deutschkenntnissen)

Ich möchte gerne in die gleiche Klasse wie: **(Bitte nur einen Namen eintragen, danke!)**  
Schüler aus den gleichen Ortschaften kommen in der Regel in eine Klasse!

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Gesetzliche Vertreter	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r: (Eintrag nur bei abweichender Adresse)
Name		
Vorname		
Straße mit Hausnummer		
PLZ, Wohnort, Teilort		
Telefon	Festnetz:	Festnetz:
	Handy:	Handy:
Regelung des Sorgerechts	<input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht Beide Unterschriften sind nötig	<input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht der Mutter Bescheinigung wurde vorgelegt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht des Vaters Bescheinigung wurde vorgelegt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_