

Schulanmeldung Klasse 5



Schülerdaten

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtstag: _____ Geburtsort: _____
Geschlecht: weiblich männlich Staatsangehörigkeit: _____
Verkehrssprache in der Familie: _____
Religion: Ev. Kath. andere: _____
Teilnahme am Religionsunterricht: Ja, _____ Nein

Eltern

Familienname: _____ Familienname: _____
Vorname: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Straße:* _____
Ort: _____ Ort:* _____
Telefon: _____ Telefon:* _____
Mobil: _____ Mobil: _____
Email: _____ Email: _____
Sorgerecht: beide Elternteile Mutter Vater

*nur, falls abweichend

Schuldaten

Grundschule: _____
Grundschulempfehlung: (freiwillige Angabe) _____
Besonderer Förderbedarf aufgrund LRS oder Dyskalkulie: Ja Nein
Inklusive Beschulung mit folgendem Status: _____

Sportzug

Ja Nein

Allgemeines

Gesundheitliche Beeinträchtigungen (Medikation, Allergien, etc.): _____ Nein

Sind Sie mit der Weitergabe Ihrer Kontaktdaten (Tel./Email) an die Eltern der Klasse Ihres Kindes einverstanden? Ja Nein

Sind Sie mit der Veröffentlichung von Aufnahmen Ihres Kindes einverstanden (Schulhomepage, Presse, o.ä.)? Ja Nein

Benötigt Ihr Kind einen Mensa-Chip Ja Nein /eine Busfahrkarte Ja, ab _____ Nein

Sonstige Bemerkungen: _____

Datum _____

Unterschrift _____