

Anmeldung zur Aufnahme in die 5. Klasse <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium		Empfehlung der Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule/Gesamtschule <input type="checkbox"/> Realschule/Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gymnasium/Gesamtschule <input type="checkbox"/> Hauptschule/mit Einschr. Realschule <input type="checkbox"/> Realschule/mit Einschr. Gymnasium	
Allgemeine Angaben			
Name, Vorname des Schülers/der Schülerin:		Staatsangehörigkeit:	
Anschrift:		Anzahl der Geschwister *):	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Muttersprache:	
Name und Vorname der Mutter:		Anschrift:	
Beruf *):		Telefon privat: beruflich *):	
Handy:		eMail *):	
Name und Vorname des Vaters:		Anschrift:	
Beruf *):		Telefon privat: beruflich *):	
Handy:		eMail *):	
Erziehungsberechtigte: <input type="checkbox"/> beide Elternteile gemeinsam <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> sonstige und zwar:	Religion: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch katholisch <input type="checkbox"/> andere und zwar: <input type="checkbox"/> ohne	Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch katholisch <input type="checkbox"/> nein	
Notfallinformationen			
Besonderheiten (z.B. Sehfehler, Fehlhörigkeit, regelmäßige Medikamenteneinnahme, Sportbehinderung *):		Krankenkasse *): <input type="checkbox"/> familienversichert *) <input type="checkbox"/> privat versichert *)	
Erreichbarkeit in Notfällen (Name, Anschrift, Telefon, Handy) *):			
Angaben zur Klassenbildung			
Mein Sohn/Meine Tochter möchte in eine Klasse mit *):		Mein Sohn/Meine Tochter möchte nicht zusammen in eine Klasse mit *):	

Angaben zur Schullaufbahn			
Erste Einschulung am:		<input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/> normale Einschulung <input type="checkbox"/> zurückgestellte Einschulung	Hat der/die Schüler/in schon einmal eine Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Klasse Hat der/die Schüler/in schon einmal eine Klasse übersprungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Klasse
	Schuljahr:	Klasse	Bisher besuchte Schulen:
1			
2			
3			
4			

Geschwister, die zur Zeit weiterführende Schulen besuchen		
Name *):	Schule *):	Klasse *):
Hausaufgabenbetreuung wird gewünscht *): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> vielleicht		

Die nachfolgenden Angaben werden <u>nur</u> von Schülern und Schülerinnen mit Migrationshintergrund benötigt:		
Geburtsland des Schülers/der Schülerin:	Geburtsland der Mutter:	Geburtsland des Vaters:
Zuzug nach Deutschland (Jahr):	Welche Sprache wird zu Hause gesprochen?	
<input type="checkbox"/> Zuzug vor der Einschulung	<input type="checkbox"/> Zuzug während der Grundschule	<input type="checkbox"/> Zuzug nach der Grundschule

Ich versichere, dass die oben stehenden Angaben richtig sind und ich erziehungsberechtigt bin.

Kaarst,

_____ Datum
_____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Vater) (Mutter)

*) Die Angaben sind freiwillig und jederzeit widerrufbar.