

Anmeldung Klasse / Stufe

für das Schuljahr 20____/20____ ab Datum:_____ in Klasse:_____

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Handy Schüler*in _____ E-Mail Schüler*in: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort : _____ Land: _____

Staatsangehörigkeit: DEUTSCH ANDERE (wenn ja, welche) _____

Zuzugsart: _____ Zuzugsdatum: _____

Familiensprache: _____

Religionszugehörigkeit/Konfession: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: evangelisch katholisch Ethik

Zweite Fremdsprache: _____

Masernimpfschutz nachgewiesen: ja (durch Impfausweis oder Arztbestätigung) nein

Grundschuleintritt: _____ (bitte Monat/Jahr angeben)

Zuletzt in Klasse: _____ Klassenlehrer*in: _____

Abgebende Schule: _____

Klasse übersprungen oder wiederholt: nein ja, welche _____

Welche Krankheiten, Behinderungen, sonst. Beeinträchtigungen bzw. Begabungen sind bekannt?
(LRS, Dyskalkulie, ADS, ADHS, Förderstatus Lernen)

Besonderheiten während der schulischen Entwicklung oder sonstiges:

Evtl. Angabe von 2 Schulkamerad*innen, die in die gleiche Klasse möchten:

Anzahl der Geschwisterkinder: _____ Anzahl Geschwister am FvSGy: _____

Sorgerecht haben/hat Mutter u. Vater nur Mutter nur Vater Sonstige/Pflegefamilie
(bei alleinigem Sorgerecht bzw. Pflegschaft bitte Nachweis beifügen)

Name der Mutter: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Telefon beruflich: _____ Beruf: _____

Notfall-Nr. _____ Name: _____

Name des Vaters: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Telefon beruflich: _____ Beruf: _____

Notfall-Nr. _____ Name: _____

Sonstige Anschrift und Telefonnummer (Großeltern/Pflegefamilie):

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter

Unterschrift Schulleitung