



Anmeldebogen für die 5. Klasse _____

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|---|
| Name | | Vorname | | m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> |
| Straße | | PLZ, Wohnort | | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | | |
| Staatsangehörigkeit | | Konfession | | |
| medizinische Besonderheiten | | | | |
| Fahrschüler | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | |
|--|--------------------------------------|-------|-------------------------------------|--|
| 1. Erziehungsberechtigte-r | | | | |
| 2. Erziehungsberechtigte-r | | | | |
| Telefon | privat | Mobil | E-Mail | |
| Sorgerecht * | gemeinsames <input type="checkbox"/> | | alleiniges <input type="checkbox"/> | |
| ggf. abweichende Anschrift | | | | |
| Notfallnummern mit Namen | | | | |
| Abholberechtigt im Notfall sind | | | | |
| * bei alleinigem Sorgerecht oder getrennt lebenden Erziehungsberechtigten bitte entsprechende/n Erklärung bzw. Nachweis beifügen | | | | |

| | | | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Einschulung / Jahr | | Ort | | | |
| Grundschule/Jahre | von | bis | Schulkinder- garten | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Beratungsgespräche haben stattgefunden | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Datum: 1. _____ 2. _____ | | |

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Besteht oder bestand sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ | im Bereich _____ | |
| <input type="checkbox"/> ja, seit _____ | im Bereich _____ | |
| Begleitung einer Assistentkraft | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|---------------------------------------|--|
| Wahl des Faches ev.Religion oder Werte/Normen | ev. Religion <input type="checkbox"/> | Werte/ Normen <input type="checkbox"/> |
| Teilnahme an dem Bläser-Ensemble | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Wir haben Interesse an einer verbindlichen Hausaufgabenbetreuung? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Welche Freundin bzw. welcher Freund soll möglichst in dieselbe Klasse kommen? (max. 2 Namen) | 1. _____ | 2. _____ |

Den Datenschutzbestimmungen (umseitig) stimme ich/wir zu.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten