



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?		

Den Datenschutzbestimmungen (umseitig) stimme ich/wir zu.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten