



Antrag auf Aufnahme in Klasse 5

Bilinguale Klasse gewünscht?

ja nein

Schülerin/Schüler

Name, Vorname

männlich
 weiblich

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Ort

Geschwister an unserer Schule:

ja, in Kl. _____

Konfession

evangelisch katholisch Islam
 ohne Bekenntnis _____

Staatsangehörigkeit

Bisheriger Schulbesuch

Schule

Ort

von – bis

Klasse

Einschulungsjahr

Einschulungsart

normal vorzeitig zurückgestellt

Wiederholung in der Grundschule?

nein ja, Kl. _____

Schulformempfehlung der Grundschule

Hauptschule / Gesamtschule / Sekundarschule

Realschule / Gesamtschule / Sekundarschule

Gymnasium / Gesamtschule / Sekundarschule

Weitere Schulformempfehlung mit Einschränkung
 RS Gym.

Gesundheitliche Beeinträchtigung ?*

nein ja / Welcher Art?

Besteht / Bestand ein Bedarf für besondere Förderung?

nein ja / Welcher Art?

Gibt es noch Besonderheiten, die die Schule wissen sollte?

Für die Klassenbildung: Wenn möglich, möchte mein / unser Kind in eine Klasse mit ...

(bitte nennen Sie **einen** Namen)

Migrationshintergrund vorhanden? (d.h. der Schüler bzw. mindestens ein Elternteil sind nicht in Deutschland geboren): ja (bitte unten ausfüllen) nein

Geburtsland Schüler	Zuzug im Jahr	Alltagssprache in der Familie
Geburtsland Vater	Geburtsland Mutter	

Eltern / Erziehungsberechtigte	
Mutter Name, Vorname	Vater Name, Vorname
Anschrift (nur falls abweichend vom Kind)	Anschrift (nur falls abweichend vom Kind)
Telefon Festnetz	Telefon Festnetz
Notfall-Rufnummern / Handy	Notfall-Rufnummern / Handy
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Tel. dienstlich / Beruf	Tel. dienstlich / Beruf
Erziehungsberechtigung	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige.....

Klassenliste

Sicherlich möchten Sie gerne auch innerhalb der Klasse Kontakt zu den anderen Erziehungsberechtigten aufnehmen. Dazu ist Ihre Zustimmung erforderlich.
Die Schule darf folgende Informationen in eine Klassenliste der Klasse meines / unseres Kindes eintragen und diese Liste dann an alle Eltern der Klasse verteilen.

Name des Kindes Ja / Nein
Ihre Adresse Ja / Nein
Ihre Telefonnummer Ja / Nein

Bitte ankreuzen.

Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
-------	---

*) Um ihre Aufgaben erfüllen zu können, ist eine Schule darauf angewiesen, über Personaldaten eines Schülers, auch über dessen Gesundheit informiert zu werden. Eltern sind daher gem. § 3 VO-DV I vom 14.06.2007 verpflichtet, der Schule dementsprechende Auskünfte über ihr Kind zu geben.

Folgende Unterlagen wurden vorgelegt:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Halbjahreszeugnis / Empfehlung Grundschule + Anmeldeschein | <input type="checkbox"/> Datenschutzerklärung |
| <input type="checkbox"/> Stammbuch / Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Einverständnis schul.cloud |
| <input type="checkbox"/> Impfausweis (Nachweis Masernimpfschutz) | <input type="checkbox"/> Einverständnis TEAMS |
| <input type="checkbox"/> Sorgerechtsregelung (bei allein Sorgeberechtigten) | <input type="checkbox"/> Einverständnis Elternnachricht.de |
| <input type="checkbox"/> _____ | |