



Anmeldung für die zuk. Klasse 5 im Schuljahr 2023/24

| | |
|---------------------|---|
| Name | Vorname |
| Geburtsdatum | Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers |
| Geburtsort | Geburtsland (außer Deutschland) |
| | seit wann in Deutschland |
| Staatsangehörigkeit | Familiensprache (außer Deutsch) |
| Straße/Wohnort | Konfession |

Erziehungsberechtigte

| | |
|--|--------------------------|
| Name, Vorname der Mutter | Name, Vorname des Vaters |
| Straße/Wohnort | Straße/Wohnort |
| E-Mail | E-Mail |
| Tel.-Nr. | Tel.-Nr. |
| Handy | Handy |
| Weiterer Notfall-Kontakt mit Telefon | |
| <p>Das Kind lebt</p> <p><input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> bei dem Vater <input type="checkbox"/> in der Pflegefamilie/Wohngruppe</p> | |
| <p>Sorgeberechtigung (bei getrennt/lebenden Eltern durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung)</p> <p><input type="checkbox"/> haben beide</p> <p><input type="checkbox"/> hat die Mutter <input type="checkbox"/> hat der Vater <input type="checkbox"/> hat der Vormund (Name: _____)</p> | |

Schulorganisation

| |
|---|
| Jahr der Einschulung |
| vorherige Schule |
| Förderbedarf im Bereich <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sozial-Emotional <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Körperlich-motorisch <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Sprache |
| Sonstiges/Besonderheiten |

| | |
|---|---|
| Teilnahme am Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> Evangelisch |
| *) Zutreffendes bitte ankreuzen | <input type="checkbox"/> Katholisch |
| | <input type="checkbox"/> Werte und Normen |
| | |
| Welches Schwimmbadzeichen hat Ihr Kind? | <input type="checkbox"/> keines <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold |

Einverständniserklärung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Adresse und Tel.-Nr. des Kindes auf Klassenlisten aufgeführt und die Liste in der Klasse verteilt wird. *

Ja Nein *) Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind fotografiert wird und die Fotos veröffentlicht werden (z.B. **Homepage/Presse**) *

| | |
|--|---|
| Fotos Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Homepage Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
|--|---|

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

Mitschülerwunsch

| | | |
|----|----|----|
| 1. | 2. | 3. |
|----|----|----|

Mit meiner/unserer Unterschrift/en bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der oben genannten Angaben.

Belm, _____

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters