

Anmeldung für die zuk. Klasse 5 im Schuljahr 2024/25

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
Telefon Nr.	Telefon Nr.
Handy	Handy
Weiterer Notfall-Kontakt mit Telefon	
Das Kind lebt <input type="checkbox"/> bei Eltern <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater <input type="checkbox"/> Pflegefamilie/Wohngruppe	
Sorgeberechtigung (bei getrennt/lebenden Eltern durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung)	
<input type="checkbox"/> haben beide <input type="checkbox"/> hat die Mutter <input type="checkbox"/> hat der Vater <input type="checkbox"/> Vormund	

Schulorganisation

Jahr der Einschulung
Bisherige 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/Sehen <input type="checkbox"/> Sprache	
Sonstiges/Besonderheiten	
Welche Schwimmbabzeichen hat Ihr Kind?	<input type="checkbox"/> keines <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold

Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Evangelisch
*) Zutreffendes bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/> Katholisch
	<input type="checkbox"/> Werte und Normen

Einverständniserklärung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Adresse und Telefon 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 erkläre ich/wir die Richtigkeit der oben genannten Angaben.

Belm, _____

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters