



Schüler/Schülerin

Name: _____ Geschlecht: m w

Vornamen: _____ Rufname: _____

geb. am: ___/___/___ Geburtsort _____ Religionszugehörigkeit: rk ev _____

Muttersprache deutsch nicht deutsch Staatsangehörigkeit: _____

Zuzugsdatum in BRD am ___/___/___ Besucher Religionsunterricht: rk ev Ethik

AU - Aussiedler AY – Asylberechtigter AYB - Asylbewerber KF - Kriegsflüchtling So - Sonstige

Eltern : Erziehungsberechtigte/r 1 (= Hauptsprechpartner)

Name _____ Vorname _____ Beruf _____

Anschrift: Straße: _____ Hsnr. _____ PLZ _____ Ort _____

Tel. privat _____ Notfall-Nr: _____ Email: _____

Erziehungsberechtigte/r 2 (= Auskunftsberechtigter)

Name _____ Vorname _____ Beruf _____

Tel. privat _____ Notfall-Nr: _____ Email: _____

Anschrift wie Erziehungsberechtigter 1 sonst abweichende Anschrift bitte angeben !

Straße: _____ Hsnr. _____ PLZ _____ Ort _____

Schüler/in

Eintritt in die Grundschule ___/___/___ Ort der Grundschule _____

Weitere besuchte Schulen (Jahr und Namen der Schule): _____

Zuletzt besuchte Schule _____ Klasse _____

Wurde eine Klasse wiederholt: nein ja bei ja: freiwillig nicht freiwillig

Wurde bereits an einem Probeunterricht teilgenommen: nein ja wo und wann _____

Kostenfreiheit des Schulweges : ab 3 km Entfernung ja nein

Es bestehen folgende Erkrankungen, aufgrund derer in der Schule u.U. besondere Vorkehrungen zu treffen sind:
Lese- und Rechtschreibstörung ADS ADHS
(Legasthenie, Dyslexie)

Zur Anmeldung vorgelegt: Geburtsschein Familienstammbuch Sorgerechtsbeschluss
Übertritts-/ Zwischen- / Jahreszeugnis

Die Anmeldung erfolgt mit Einwilligung aller Erziehungsberechtigten: ja nein

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Datum Unterschrift Unterschrift

Beratungsgespräch am _____ Unterschrift _____

Aufnahme in die Klasse _____ Nachholfrist bis _____ im Fach _____ Schulleiter _____