



## 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 (= Hauptansprechpartner)

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  Lese- und Rechtschreibschwäche  ADS  ADHS   
(Legasthenie, Dyslexie) (LRS)  
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 \_\_\_\_\_