



Schulanmeldung für den 5. Jahrgang des Schuljahres _____ Kl.: _____

Vorherige Grundschule:		
Jahr der Einschulung:		
Name:	Vorname:	
Konfession:	weiblich: <input type="checkbox"/> männlich: <input type="checkbox"/> divers: <input type="checkbox"/>	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	Nichtdt. Herkunft, seit wann in D:	
Anschrift der Schülerin/des Schülers:		
Busanspruch (ab 3 km Entfernung)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Name der Haltestelle: _____	
Masern-Impfschutz:	ja <input type="checkbox"/> (Vorlage Impfausweis o.Ä.) - nein <input type="checkbox"/> - wird nachgereicht <input type="checkbox"/>	
Sonderpäd. Unterstützungsbedarf liegt vor:	ES <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> HÖ <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> Bedarf besteht seit: _____	
Mutter der Schülerin/des Schülers falls abweichend:	<u>Anschrift (falls abweichend):</u> Festnetz: _____ Handy: _____ E-Mail: _____	<u>Sorgerecht:</u> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Vater der Schülerin/des Schülers falls abweichend:	<u>Anschrift (falls abweichend):</u> Festnetz: _____ Handy: _____ E-Mail: _____	<u>Sorgerecht:</u> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Allergien/Beeinträchtigungen etc.:		
In Notfällen zu erreichen:		

Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben und verpflichte mich, Änderungen der Schule unmittelbar bekanntzugeben.

Unterschrift

1. Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift

2. Erziehungsberechtigte/r