



Schulanmeldung Klasse 5

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: o männlich o weiblich

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ Notfall: _____

Telefon dienstlich: _____

1. Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____

Religion: _____ Religionsteilnahme: _____

Bisherige Grundschule: _____ Klassenlehrer: _____

Krankenkasse: _____ welcher Hausarzt: _____

Gesundheitliche Beeinträchtigungen (Krankheiten/Therapien) _____

Besonderheiten / Sonstiges _____

Bisher wurde die LRS-Förderung in der Grundschule besucht: ja nein

Schließfachschrank wird benötigt: ja nein

Darf das Kind in der Mittagspause das Schulgelände verlassen? ja nein

Kann das Kind bei unvermeidlichem Unterrichtsausfall
nach Hause geschickt werden? ja nein

1. Erziehungsberechtigter

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ E-Mail: _____

Beruf _____ Arbeitgeber _____

2. Erziehungsberechtigter

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ E-Mail: _____

Beruf _____ Arbeitgeber _____

Sorgerecht: gemeinsam Mutter Vater

Hinweis: In den Stufen 1,2,5,6 wird Religion konfessionell-kooperativ unterrichtet.

Datum **Erziehungsberechtigte**