



Die Aufnahme wird beantragt zum **01.08.2024** Klasse **5**

**Name, Vorname Schüler/in:**  Geschlecht: w  m

Geburtstag:  Geburtsort:  Staatsangehörigkeit:

Religion / Konfession:  Teilnahme am Religionsunterricht: ja  nein

Wenn Ihr Kind nicht am Religionsunterricht teilnimmt, nimmt es automatisch am Unterricht Praktische Philosophie teil.

Handy Schüler/in:  E-Mail Schüler/in:

**Geschwister an der Schule:** ja  nein

**Wohnort des Kindes** Eltern  bei der Mutter  beim Vater

**Gemeinsames Sorgerecht**  **Alleiniges Sorgerecht:** der Mutter  des Vaters

**Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten**

	Mutter	Vater
Name/Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
privat	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dienstlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>
mobil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
berechtigte Kontaktpersonen, f. Notfälle, z.B. Lebenspartner/in Großeltern	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name u. Tel.-Nr. einer zusätzl. Kontaktpers. für Notfälle	Name u. Tel.-Nr. einer zusätzl. Kontaktpers. für Notfälle

**In der Familie gesprochene Sprache/n:**

**Schulbesuch** Eintritt in die Grundschule (Jahr):

**Bisher besuchte Schulen:**  von  bis  Klasse   
 von  bis  Klasse

**Schwimmfähigkeit:** ja  nein**Schwimmabzeichen:**Seepferdchen  Bronze  Silber  Gold **Mein Kind ist gegen Masern geimpft bzw. hat einen entsprechenden Immunstatus** ja

- Bitte Impfausweis vorlegen bzw. Bescheinigung vom Arzt beifügen

 nein**Besondere Bemerkungen**

Zusammen in Klasse mit:

Weiteres:

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**Bearbeitungsvermerk der Schule**

wird von der Schule ausgefüllt:

Vorgelegte Unterlagen	ja	nein
Geburtsurkunde / Personalausweis / Familienstammbuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeugnis Klasse 4, 1. Halbjahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmeldeschein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweigepflichtentbindung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impfausweis / Masern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datenschutzerklärung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ggf. Nachweis der Sorgeberechtigung / des Aufenthaltsbestimmungsrechts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Empfehlung der Grundschule</b> Gy <input type="checkbox"/> GyE <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RSE/HS <input type="checkbox"/> <b>ggf. Zweitwunschschule</b> _____		