



Die Aufnahme wird beantragt zum **01.08.2023** 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"/> Name u. Tel.-Nr. einer zusätzl. Kontaktpers. für Notfälle	<input type="text"/> 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**

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"/>
Empfehlung der Grundschule Gy <input type="checkbox"/> GyE <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RSE/HS <input type="checkbox"/>		
ggf. Zweitwunschschule _____		