



# Anmeldebogen - 5. Klasse - Eintritt: 01.08.2023

Wird von der Schule ausgefüllt

|             |   |              |   |             |   |                |  |
|-------------|---|--------------|---|-------------|---|----------------|--|
|             | ← |              | ← |             | ← |                |  |
| ↑Empfehlung |   | ↑Geschwister |   | ↑Konfession |   | ↑ 2. FS Latein |  |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| Familienname                             | Vorname                                  | Geschlecht                               | Konfession                               | Geburtstag                               |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Geb.Ort                                  | Geb.Land                                 | Staatsang.                               | ggf. Fam.spr.                            | ggf. Zuzugsjahr                          |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

Adresse Kind: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

### Sorgeberechtigte - Art: Mutter = **Mu**, Vater = **Va**, Pflegemutter = **PfMu**, Pflegevater = **PfVa**, Vormund = **Vo**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 1. Sorgeber.Art                           | Name                                     | Vorname                                  | *Kirchenzugehörigkeit  |
| <input style="width: 95%;" type="text"/>  | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/><br>so <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Adresse: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort |  |  | *Beruf   |
| <input style="width: 95%;" type="text"/>  |  |  | <input style="width: 95%;" type="text"/>   |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Telefon (Festnetz)                       | Telefon (Mobil)                          | Telefon (Beruf)                          | E-Mail                                   |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 2. Sorgeber.Art                           | Name                                     | Vorname                                  | *Kirchenzugehörigkeit  |
| <input style="width: 95%;" type="text"/>  | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/><br>so <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Adresse: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort |  |  | *Beruf   |
| <input style="width: 95%;" type="text"/>  |  |  | <input style="width: 95%;" type="text"/>   |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Telefon (Festnetz)                       | Telefon (Mobil)                          | Telefon (Beruf)                          | E-Mail                                   |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

### Weitere Angaben zum Kind

|  |  |  |
|--|--|--|
| abgebende Schule                         | Einschulungsjahr                         | Rel. Unterricht  |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | kath <input type="checkbox"/><br>ev <input type="checkbox"/> |

Angaben zu notwendiger Förderung oder für den Schulalltag relevanten Beeinträchtigungen

Geschwister: Name, Geburtsjahr, ggf. Klasse ADS

|  |                                   |                                   |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Datum  | Unterschrift 1. Sorgeberechtigter | Unterschrift 2. Sorgeberechtigter |
| Falls der / die zweite Sorgeberechtigte nicht anwesend ist: Ich bestätige, dass der / die zweite Sorgeberechtigte mit der Anmeldung einverstanden ist. |                                   |                                   |

|       |              |
|-------|--------------|
| Datum | Unterschrift |
|-------|--------------|

|  |                           |
|--|---------------------------|
| <p>Von der Schule ausgefüllt: Es lagen vor:</p> <p><input type="radio"/> Geburtsurkunde      <input type="radio"/> GS-Empfehlung      <input type="radio"/> Letztes Schulzeugnis</p> <p><input type="radio"/> Nachweis Masernimmunität</p> <p><input type="radio"/> Nachweis der gerichtlichen Entscheidung, wenn nicht beide Eltern sorgeberechtigt</p> | Unterschrift Schulleitung |
|--|---------------------------|

\* Angabe freiwillig