Schülerneuaufnahme
Klasse 5 (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Schülerdaten

Name …… **Vorname/n** ……
(alle Namen laut Geburtsurkunde/Rufname unterstreichen)

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ div.

Konfession ……...Teilnahme am Rel.-Unterricht ☐ **ev**… ☐ **rk** ☐ **eth**.*

getauft ☐ja ☐nein

Geburtsdatum …… Geburtsort …… Geb.-Kreis: ……

Geb.-Land: …… 1. Staatsangehörigkeit …….. 2. Staatsangehörigkeit …….

☐ Aussiedler ☐ Asylbewerber Muttersprache: ……

Welche Sprache sprechen Sie überwiegend im häuslichen Umfeld ?……

wohnt bei ☐ **Eltern(-teil)** ☐ Großeltern ☐Pflegefamilie ☐anderen Personen

Name u. Ort der Grundschule …… Klasse: ……..

Bestehen chronische Krankheiten/Behinderungen? ☐ **nein** ☐ **ja** wenn ja, bitte separaten Fragebogen ausfüllen

Wurde eine Klasse wiederholt? ☐ keine Klasse:……

Bei **Fahrschülern**: Ortsteil: ……Gemeinde:……..

Daten der Erziehungsberechtigten

☐ **verheiratet** ☐ **geschieden** ☐ **getrennt** ☐ **verwitwet** ☐ **Lebensgemeinschaft**
Sorgerecht: gemeinsam ☐ **ja** ☐ **nein** *(bei alleinig. Sorgerecht ist ein Nachweis vorzulegen)

Anschrift: Eltern

Name: ……
Vorname: ……
PLZ…… Wohnort: ……...
Teilort: ……
Straße: ……
Telefon privat: ……
Geschäft: ……
Mobil: ……...
E-Mail: ……..

Anschrift Erziehungsberechtigter
falls abweichend

Name: ……
Vorname: ……
PLZ…… Wohnort: ……...
Teilort: ……
Straße: ……
Telefon privat: ……
Geschäft: ……
Mobil: ……..
E-Mail: ……

Unterschrift Unterschrift

Anmeldung in Klasse 5
Klassenbildung

Sehr geehrte Eltern,

hier können Sie ein bis zwei Wünsche angeben. Wir bemühen uns, diesen zu entsprechen, können dies jedoch nicht zusagen!

Klassenbildung

Meine Tochter / mein Sohn _____

Grundschule: _____

Möchte gern zu mindest mit einem der folgenden Kinder in einer neuen 5. Klasse sein:

	Name	**Vorname**
1. Wahl		
2. Wahl		

Bemerkungen:

_____

_____