



Anmeldung - Klasse 5

NZ: _____

Intern: _____

Beginn des Schulbesuchs: **01.08.2024**

Angaben zum/r Schüler/in (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name: **alle** Vorname(n)

Geschlecht: weibl. männl. geb. am: in:

PLZ: Wohnort: Straße:

Staatsangeh. (falls nicht deutsch):

Tel. Nr.:

(Alle Möglichkeiten der Kontaktaufnahme)

Email:

Der Besuch der Bläserklasse wird gewünscht: **Ja** **Nein**

Konfession: katholisch evangelisch ohne andere Religion

Nur bei Konfessionslosigkeit oder anderer Religion:

Wird die Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht: **Ja:** kath. ev. **oder** Ethik

Sorgeberechtigte/r: Eltern Mutter Vater Vormund (bitte Adresse unten bei Zweitadresse eintragen!)

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name/Vorname: **Mutter** **Vater**

Zweitadresse, falls abweichend: **Mutter** **Vater**

PLZ: Wohnort: Straße: Tel. Nr.

Bei Migrationshintergrund

Seit wann in Deutschland: Familiensprache:

Angaben zum bisherigen Schulbesuch:

Name der Grundschule: Einschul.- Datum-GS: 01.08.

Klasse: Ort:

Beeinträchtigungen/Teilleistungsstörungen

(z.B. Allergien, ADHS, LRS, Dyskalkulie etc.)

Datum Unterschrift der Sorgeberechtigten

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Anmeldung eine **gemeinsame Entscheidung aller Sorgeberechtigten** ist.