



Anmeldebogen - 5. Klasse - Eintritt: 01.08.2024

Wird von der Schule ausgefüllt

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

Familiennamen	Vorname	Geschlecht	Konfession	Geburtstag
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Geb.Ort	Geb.Land	Staatsang.	ggf. Fam.spr.	ggf. Zuzugsjahr
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" 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: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> so <input style="width: 100%;" type="text"/>
Adresse: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort			*Beruf
<input style="width: 100%;" type="text"/>			<input style="width: 100%;" type="text"/>

Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobil)	Telefon (Beruf)	E-Mail
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

2. Sorgeber.Art	Name	Vorname	*Kirchenzugehörigkeit
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> so <input style="width: 100%;" type="text"/>
Adresse: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort			*Beruf
<input style="width: 100%;" type="text"/>			<input style="width: 100%;" type="text"/>

Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobil)	Telefon (Beruf)	E-Mail
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Weitere Angaben zum Kind

abgebende Schule	Einschulungsjahr	Rel.Unterricht
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	kath <input type="checkbox"/> 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