



Anmeldung in die 5. Klassen

Chorklasse ☐ (falls gewünscht, bitte ankreuzen)

Schüler/in	Name:	Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich						
	Vorname(n): (Rufname unterstreichen)	Geburtstag: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
	Geburtsort	(wenn nicht Deutschland: Staat der Geburt; Jahr des Zuzugs nach Deutschland)						
	PLZ / Ort / Straße:							
	Telefon Nr.:	Konfession:						
	Teilnahme am Religionsunterricht / Ethikunterricht ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ Ethik <i>Auch wenn das Kind der jeweiligen Konfession nicht angehört, können die Erziehungsberechtigten beantragen, dass ihr Kind am evangelischen oder katholischen Religionsunterricht teilnehmen darf. Die Entscheidung über die Zulassung trifft die jeweilige Lehrkraft.</i>							
Staatsangehörigkeit:	Familiensprache (sofern nicht Deutsch)							
Sorgeberechtigte	Name der Mutter:	Name des Vaters:						
	Vorname:	Vorname:						
	Straße (nur ausfüllen, sofern abweichend von der oben angegebenen Adresse!):	Straße (nur ausfüllen, sofern abweichend von der oben angegebenen Adresse!):						
	PLZ und Ort:	PLZ und Ort:						
	Telefon Nr.:	Telefon Nr.:						
	Handy Nr.:	Handy Nr.:						
	Email:	Email:						
	Beruf: (Angabe freiwillig)	Beruf: (Angabe freiwillig)						
Sorgerecht: ☐ Eltern ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Andere Personen								

bitte wenden

	Sollte ich im Notfall nicht erreichbar sein, bitte ich, anzurufen bei: Name: Telefon Nr.:																
	Meine Tochter / mein Sohn ist zzt. in der Grundschule Klasse:																
	Grundschuleintritt:																
	Sind besondere gesundheitliche Rücksichten erforderlich? ☐ nein ☐ ja:																
	Geschwisterkinder: <table border="0"> <thead> <tr> <th>Name:</th> <th>Geburtsdatum:</th> <th>Schule/Ausbildungsstelle:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>			Name:	Geburtsdatum:	Schule/Ausbildungsstelle:											
Name:	Geburtsdatum:	Schule/Ausbildungsstelle:															
.....																	
.....																	
.....																	
.....																	
Muttersprachlicher Unterricht (falls Deutsch nicht Muttersprache): Mein Kind soll nach Möglichkeit am muttersprachlichen Unterricht teilnehmen. Sprache:																	

Edenkoben, den (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, bei
getrennt lebenden beider Erziehungsberechtigter)