

Schul an m e l d u n g

Klasse 5

Schuljahr 2024/25

---

**Name:**  **Vorname(n):**  **Geburtsdatum:**

Geburtsort:  Staatsangehörigkeit:  Religion

Straße:  Wohnort:

Einstiegs-Bushaltestelle:

Mutter:  Staatsangehörigkeit:

Vater:  Staatsangehörigkeit:

Erziehungsberechtigt: beide  | Mutter \*  | Vater \*  | Sonstige/r \*  | getrennt lebend \*

\* ggf. Sorgerechtsklärung ausfüllen.

Geschwister an der LWS:  Sprachen zu Hause:

---

**Kontakt:** Gültige Rufnummern zwecks Benachrichtigung bei Krankheit, Unfall etc. (Änderungen bitte im Sekretariat melden)

**Telefon privat:**  **dienstlich:**

**Sonstige:**  **E-Mail:**

---

Gesundheitliche Beeinträchtigungen:

Masernimpfung liegt vor: ja  | nein  Schwimmabzeichen Bronze: ja  | nein:

Sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor:  | Nein Lernen  | ESE  | sonstiges:

Zuletzt besuchte Schule / Ort:

Mein Kind möchte in eine Klasse mit:

Bemerkungen:

---

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Anlagen:**

Kopien 1. der Geburtsurkunde, 2. des letzten Zeugnisses, 3. des Nachweises über Masernimpfung, 4. ggf. des Nachweises über Erziehungsberechtigung