

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