

Anmeldung in Klasse 5

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

Schüler		Alle Erziehungsberechtigten	
Zuname		1. Mutter (Zuname, Vorname, Staatsangehörigkeit)	
Vorname		2. Vater (Zuname, Vorname, Staatsangehörigkeit)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		e-mail:	
Geburtsdatum		Anschrift (Straße, Wohnort mit Postleitzahl) Zu 1. Straße: PLZ / Wohnort: Ortsteil:	Kind wohnt: <input type="checkbox"/>
Geburtsort / Geburtsland			
Staatsangehörigkeit		Zu 2. Straße: PLZ / Wohnort: Ortsteil	<input type="checkbox"/>
Überwiegend gesprochene Sprache in der Familie		Telefon privat:	
Grundschule	Klasse	Optional: dienstlich Mutter: mobil Mutter: mobil Vater:	
Festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Bemerkungen	
Wünsche und Entscheidungen		Sollte die Aufnahme nicht möglich sein, bitte Zweitwunsch angeben:	
		Geschwisterkind an der Schule: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		Sonstiges (z.B. weitere Kontaktdaten, gesundheitliche Einschränkungen, die die Schule kennen sollte...)	
Möchte in eine Klasse mit (höchstens zwei Namen bitte)		Alle Erziehungsberechtigten sind angegeben und mit der Anmeldung einverstanden.	
Stutensee, den _____			
		_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	

----- von der Schule auszufüllen -----