

Anmeldung in Klasse 5

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

Schüler	
Zuname	
Vorname	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum	
Geburtsort / Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	
Überwiegend gesprochene Sprache in der Familie	
Grundschule	Klasse
Festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Wünsche und Entscheidungen	
Anmeldung in Gesangsklasse <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Möchte in eine Klasse mit (höchstens zwei Namen bitte)	

Alle Erziehungsberechtigten	
1. Mutter (Zuname, Vorname, Staatsangehörigkeit)	
2. Vater (Zuname, Vorname, Staatsangehörigkeit)	
e-mail:	
Anschrift (Straße, Wohnort mit Postleitzahl) Zu 1.	Kind wohnt: <input type="checkbox"/>
Zu 2.	<input type="checkbox"/>
Telefon privat:	
Optional: dienstlich Mutter:	
mobil Mutter:	
mobil Vater:	

Bemerkungen	
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...)	

Alle Erziehungsberechtigten sind angegeben und mit der Anmeldung einverstanden.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Stutensee, den _____

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