



Anmeldung Klasse: 5

Schuljahr 2024/2025

Schüler / Schülerin

Name		Vornamen		Geb.-Datum	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers
Straße	Nr.	PLZ	Wohnort	Ortsteil	
Geburtsort			Konfession		
Staatsangehörigkeit					
Geburtsland	ggf. Zuzugsjahr		Verkehrssprache in der Familie		

Telefon/E-Mail

E-Mailadresse:	
Telefonnummern	<u>Wer</u> ist zu erreichen? (z. B.: Mutter, Vater, Oma, Opa, Tante, Dienststelle.....)
1.	
2.	
3.	

Mutter/Vater

Name		Vorname		
Straße	Nr.	PLZ	Wohnort / Ortsteil	Geburtsland

Vater/Mutter

Name		Vorname		
Straße	Nr.	PLZ	Wohnort / Ortsteil	Geburtsland

Sorgerecht

<input type="radio"/> gemeinsam	<input type="radio"/> Mutter	<input type="radio"/> Vater	<input type="radio"/> Sonstige
evtl. Aufenthaltsbestimmungsrecht			

Grundschulbesuch

Einschulungsart (normal - vorzeitig - zurückgestellt)			Übergangsempfehlung für Jahrgang 5
Jahrgang	Schuljahr	Schulform	Name der Schule
1			
2			
3			
4			
Klasse wiederholt <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein			
Name der jetzigen Klassenlehrerin oder des Klassenlehrers			

Zur Planung

- Wunsch zur Klassenbildung (Bitte nur einen Namen angeben)

- **Schwimmfähigkeit** Nichtschwimmer/in Schwimmer/in: Bronze
 Schwimmer/in ohne Abzeichen Schwimmer/in: Silber
 Seepferdchen Schwimmer/in: Gold
- **Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten auf der Schulhomepage, in dem Schuljahrbuch und in Schulbroschüren.**
Ich bin / Wir sind bis auf Widerruf damit einverstanden. (Falls nein, bitte diesen Absatz streichen!)
- **Bei einer ansteckenden Erkrankung werden wir unverzüglich die Schule informieren.**

Schermbeck, den _____
_____ Unterschrift d. Schülers und _____ d. Erziehungsber.

Wird von der Schule ausgefüllt

Informat. Krankheit _____

Elternmitarbeit _____

Bemerkungen _____

Stammbuch?

Masernschutzimpfung?

ja nein

Aufnahme durch:
Unterschrift:

Bläserklasse:

nein ja