



## Anmeldeschein zur Klasse 5

\* freiwillige Angabe

### 1. Schülerin/Schüler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort/Land: \_\_\_\_\_

Bekenntnis: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer

Telefon: \_\_\_\_\_ im Notfall unter: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse Eltern\*: \_\_\_\_\_

### 2. Gesetzliche Vertreter

Name der **Mutter**: \_\_\_\_\_ erziehungsberechtigt: ja / nein  
Nichtzutreffendes streichen

Anschrift, Telefon, sofern verschieden von oben: \_\_\_\_\_

Name des **Vaters**: \_\_\_\_\_ erziehungsberechtigt: ja / nein  
Nichtzutreffendes streichen

Anschrift, Telefon, sofern verschieden von oben: \_\_\_\_\_

Name **anderer Erziehungsberechtigter**: \_\_\_\_\_

Anschrift, sofern verschieden von oben: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ im Notfall unter: \_\_\_\_\_

### 3. Name, Funktion (z. B. Oma, Nachbar, ...) weiterer **Personen, die die Schülerin/den Schüler im Krankheitsfall abholen dürfen**:

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### 4. Kinderzahl der Familie\*: \_\_\_\_\_; Anzahl der Geschwister, die schon diese Schule besuchen: \_\_\_\_\_

Vornamen und Klassen in der ASS: \_\_\_\_\_

### 5. Behinderungen/Krankheiten: Es ist für Lehrer und Schüler wichtig, dass körperliche Behinderungen und Krankheiten, die nicht unmittelbar erkennbar sind und Unterricht oder Erste Hilfe beeinflussen, sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden, z. B. Behinderung der Sehfähigkeit, des Gehörs, Diabetes usw. Bitte hier ggf. mitteilen:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

---

6. Mein Kind besitzt als höchstes Schwimmbzeichen: \_\_\_\_\_

---

7. Wohnsitz vor dem 01.01.2018 in Deutschland:  JA  NEIN

---

8. bisheriger Schulbesuch Eintritt in die Grundschule: \_\_\_\_\_

bisher besuchte Schulen: \_\_\_\_\_ von/bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von/bis: \_\_\_\_\_

---

**9. Zustimmung zur Veröffentlichung von Bildern des Kindes von Schulveranstaltungen**genauere Informationen siehe Anlage  JA  NEINVerbindliche Angaben zu gewünschten Mitschüler/innen und **verbindliche** Wahlen s. nächste Seite (Nr. 10 bis Nr. 13)15. Die Aufnahme wird beantragt zum 1. August 2020

---

**Bitte nicht ausfüllen****16. Bearbeitungsvermerk der Schule**

Die Unterlagen für die Aufnahme

Zeugnis der Klasse 4, 1. Halbjahr liegt vor  wird nachgereicht Nachweis Masernimpfschutz liegt vor  wird nachgereicht 1. Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

2. Aufnahme: ja / nein Zuweisung zu Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Schulleiter/in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

---

**10. Mit folgenden Mitschülerinnen/Mitschülern möchte mein Kind dieselbe Klasse besuchen:**

1. Vorname Name: \_\_\_\_\_

2. Vorname Name: \_\_\_\_\_

---

**Verbindliche Wahl****11. Teilnahme am Religionsunterricht Klasse 5:** Religion  Werte und Normen 

---

**Verbindliche Wahl**12.  **Bilinguale Klasse** **Allgemeine Klasse**

---

**Verbindliche Wahl****13. Musikangebot mit Instrumentalunterricht**

- nur Blasinstrumente
- Verpflichtung für zwei Jahre (Klasse 5 und 6)
- Wenn ein bereits gespieltes Blasinstrument (oder Schlagzeug) in der Bläsergruppe weitergespielt werden soll, muss Kontakt mit der Ansprechpartnerin für die Bläsergruppe aufgenommen werden, um zu prüfen, ob mit diesem Instrument an der Bläsergruppe teilgenommen werden kann. **Bitte unbedingt unten vermerken!**
- mit monatlichen Kosten verbunden (ca. 45 €/Monat, also 24 Mal)
- Einwilligung in Sepa-Lastschriftverfahren erforderlich

Musikangebot mit Instrumentalunterricht unter den aufgeführten Bedingungen:  JA  NEIN

---

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r(Es sind die Unterschriften aller Erziehungsberechtigten notwendig, s. gegebenenfalls Anlage.)

---

**14. Besondere Anmerkungen:**

---

---

---

---

---

---

---