

## Anmeldung für die 5. Klasse

Sportklasse (siehe Rückseite)

Familienname des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname/n: \_\_\_\_\_  
Rufname unterstreichen

geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Jahr des Zuzugs nach Deutschland.: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  w  m

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ 2. Muttersprache: \_\_\_\_\_

Geschwister an der Schule: \_\_\_\_\_  
Name/n Klasse/n

Konfession:  konfessionslos  evangelisch  römisch-katholisch  muslimisch  sonstiges

Teilnahme am Religionsunterricht in<sup>1</sup>:  ev. Religion  kath. Religion  
 Ich/wir melde/n mich/unser Kind von der Teilnahme am Religionsunterricht ab.  
Dafür wird die Teilnahme am Philosophieunterricht zur Pflicht.

<sup>1</sup> Falls Sie keine Entscheidung fällen, teilt die Schule nach Konfession bzw. zahlenmäßiger Ausgewogenheit zu.  
Ihre und die Entscheidung der Schule ist aus Gründen der Planungssicherheit für ein Schuljahr verbindlich.

Aussiedler:  ja  nein

Migrantenstatus:  Migrant **ohne** Förderbedarf in Deutsch  Migrant **mit** Förderbedarf in Deutsch

Sorgeberechtigte/r:  Vater  Mutter  \_\_\_\_\_  
Name/Institution

Kind lebt bei:  Vater  Mutter

**Mutter (Name, Vorname):** \_\_\_\_\_

Muttersprache \* : \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \* : \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_ Telefon (Mobil)\* : \_\_\_\_\_

Telefon (beruflich)\*: \_\_\_\_\_ **Bitte geben Sie immer eine Notfall-Telefonnummer an!**

**Vater (Name, Vorname):** \_\_\_\_\_

Muttersprache \* : \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \* : \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_ Telefon (Mobil)\* : \_\_\_\_\_

Telefon (beruflich)\*: \_\_\_\_\_

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

**Damit wir Sie termingerecht über alle wesentlichen Schulbelange und Ereignisse informieren können, bitten wir Sie, unbedingt eine gültige E-Mail-Adresse anzugeben. Informationen erhalten Sie ausschließlich auf diesem Weg.**

Erste Einschulung: August/ ..... Einschulungsschule: \_\_\_\_\_

zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Welche Klasse wiederholt: \_\_\_\_\_

Liegt eine förmlich anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche vor?  ja  nein (bitte die Anerkennung vorlegen)

Liegt ein sonderpädagogischer Förderbedarf vor?  ja, Schwerpunkt: \_\_\_\_\_  nein  
(bitte das Gutachten vorlegen)

Sonstige Angaben:  
z. B. Erkrankungen,  
Medikamenteneinnahme, etc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fremdsprache: Englisch: ab Klasse: \_\_\_\_\_

Unser Kind bewirbt sich für die Aufnahme in die Sportklasse.  
(Maximale Aufnahme: 29 Schüler/innen, gesundheitliche Eignung (ggf. Attest), Sportnote 1 bzw. entsprechend positiver Kompetenzbereich, insgesamt positives Arbeits- und Sozialverhalten. Über die Aufnahme entscheidet die Schulleitung)

Wünsche: \_\_\_\_\_  
(Bitte nur eine Wunschpartnerin/einen Wunschpartner angeben)

Ich stimme / Wir stimmen zu, dass ein Lichtbild meines/unseres Kindes für schulische Zwecke erhoben und verarbeitet werden darf.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Erbetene Anlagen in Kopie:  Datenschutzerklärung  Kopie Geburtsurkunde/Ausweis  
 die Zeugniskopie Kl. 4 / 1. Hj.  Legasthenie-Anerkennung  
 Anmeldeschein im Original

\* Die Angaben sind freiwillig. Die Nichtbeantwortung führt selbstverständlich zu keinerlei Benachteiligung (§ 30 Abs. 1 SchulG.)

**Nur von der Schule auszufüllen:**

Aufgenommen am: \_\_\_\_\_ In Klasse: \_\_\_\_\_

Eintritt am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung