

# Anmeldebogen für die Klassen 6 - 10

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 konfess. Gesichtspunkten, bzw. zahlmäßiger 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)\*: \_\_\_\_\_

**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.**

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

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. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fremdsprachenfolge:  
1. Fremdsprache: \_\_\_\_\_ von Kl. \_\_\_\_\_ bis Kl. \_\_\_\_\_  
2. Fremdsprache: \_\_\_\_\_ von Kl. \_\_\_\_\_ bis Kl. \_\_\_\_\_  
3. Fremdsprache: \_\_\_\_\_ von Kl. \_\_\_\_\_ bis Kl. \_\_\_\_\_

**Wichtiger Hinweis:**

Bei Änderungen wichtiger Daten wie z. B. Telefonnummern, Adresse oder in der Erziehungsberechtigung informieren Sie bitte unverzüglich das Sekretariat.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Erbetene Anlagen in Kopie:  Datenschutzerklärung  
 Zeugniskopie

Kopie Geburtsurkunde/Ausweis  
 Legasthenie-Anerkennung

\* 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