

Daten zum Aufnahmewunsch für die 5. Klasse

Bitte bringen Sie die Unterlagen der Grundschule sowie den Impfpass mit!



Schülername:		Schülervorname:	
Straße/Nr.:		PLZ/Ort:	
geboren am:		Geburtsland:	
geb. in Ort/Kreis:		Staatsangehörigkeit:	
Verkehrssprache: (Muttersprache)		Geschlecht:	

Religionszugehörigkeit: ☐ kath. ☐ evang. ☐ islam. ☐ sonstige/keine

gewünschter Religionsunterricht: ☐ kath. ☐ evang. ☐ Ethik

Sorgerecht: ☐ beide Elternteile ☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige lt. Anlage

besuchte Grundschule: Klasse:

Erziehungsberechtigte: (Bitte von beiden Elternteilen vollständig ausfüllen!)

Nachname Mutter:		Vorname Mutter:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Telefon:		Handy:	
Mailadresse:			
Nachname Vater:		Vorname Vater:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Telefon:		Handy:	

offene Ganztagschule: ☐ ja ☐ nein

*Handballprojekt: ☐ ja ☐ nein

*Fußballprojekt: ☐ ja ☐ nein

Masernimpfung: ☐ ja ☐ nein

Bemerkungen/Wünsche

(Spätere Wünsche bezüglich Schulkameraden können nicht berücksichtigt werden)

Ort/Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

*Entsprechende Anmeldeformulare sind auf unserer Homepage oder am Tag-der-offenen-Tür erhältlich.

Bitte im Vorfeld mit Ihrem Kind besprechen.