



Anmeldung für Klasse _____ zum Schuljahr 2024/2025

Schüler/in

Familiennamen _____

Vorname _____

Staatsangehörigkeit _____ Zuzugsjahr _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Konfession _____

Wünsche

Mitschüler (max. 2 Schüler/innen) _____

Sport-Profil Ja (*Formular bitte ausfüllen, siehe Rückseite*) Nein

Adresse/Wohnort

Straße _____

PLZ / Ort (Ortsteil) _____

Bushaltestelle (Bezeichnung/Ort) _____

Telefon _____

Telefon im Notfall (Handy) _____

Tabletten / Krankheiten _____

e-mail Eltern (bitte angeben!) _____

Erziehungsberechtigte

Mutter _____

Vater _____

Getrennt lebende Eltern Gemeinsames Sorgerecht Allein sorgeberechtigt

Vorname/Name Elternteil und Anschrift:

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf: ESE GE HÖ KM LE SE SR

Nachteilsausgleich (z.B. Dyskalkulie, Legasthenie): _____

Einschulungsjahr _____ in der Grundschule in _____

Berge, _____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten _____

Die Daten werden elektronisch gespeichert.

Schüler/in aufgenommen in Klasse _____ genehmigt _____