

ANMELDUNG KLASSE 5

Schülerdaten			
Familienname		Vorname	
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		Konfession	
Geschwisterkind an der Schule	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Informationen Erziehungsberechtigte	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Telefonnummer(n)	
E-Mail-Adresse(n)	
Düsselpass	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zum Migrationshintergrund (falls vorhanden)	
Geburtsland des Kindes	
Geburtsland der Mutter	
Geburtsland des Vaters	
Verkehrssprache in der Familie	

Schulische Informationen	
Name der Grundschule	
Aufnahmedatum Grundschule	
Schulformempfehlung	
Gewünschter Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Kath. Religionslehre <input type="checkbox"/> Ev. Religionslehre <input type="checkbox"/> Prakt. Philosophie
Sportklasse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mittagessen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Übermittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sonstiges	
Gemeinsame Klasse mit (Freundinnen/Freunde) max. 2 Angaben	
keine gemeinsame Klasse mit	
Besondere Hinweise (z.B. LRS, Allergien, Medikamente, Förderbedarf...)	