



# ANMELDUNG ZUR AUFNAHME KLASSE 5

bilingualer Bildungsgang deutsch-englisch

☐ ja

☐ nein

Grundschulempfehlung:

☐ Gymnasium

☐ Realschule / mit Einschränkung Gymnasium

☐ Realschule / Hauptschule

## Persönliche Angaben zum Kind

☐ Geschwisterkind an der Schule

Nachname des Kindes:

☐ männl.

☐ weibl.

☐ divers

Vorname (n) des Kindes:

Alle Vornamen wie im Stammbuch oder Ausweis eingetragen / Rufnamen unterstreichen

Straße/ Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Ortsteil:

Telefon-Nr.:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Staatsangehörigkeit:

☐ Migrationshintergrund

Geburtsland Vater:

Geburtsland Mutter:

Bei Migration Zuzugsjahr nach Deutschland: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache (Sprache, die zu Hause gesprochen wird): \_\_\_\_\_

## Konfession

Religionsbekenntnis: ☐ katholisch ☐ evangelisch ☐ ohne Bekenntnis ☐ Sonstige: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht : ☐ katholisch ☐ evangelisch oder ☐ Praktische Philosophie

## Persönliche Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigt sind amtlich: ☐ beide Eltern

☐ nur die Mutter

☐ nur der Vater

(bei Änderung bitte immer die Schule benachrichtigen)

(Sonderfälle bitte mit amtlichem Dokument belegen)

Name und Vorname der erziehungsberechtigten Personen; Anschrift/ Telefonnummer, wenn vom Kind abweichend:

Mutter:

Vater:

Bitte geben Sie Ihre E-Mail-Adresse an:

☐ auch folgende Personen sollen vertretungsberechtigt sein:

Name, Telefon-Nr.

Weitere Telefonnummern für Notfälle unter Angabe des Verwandtschaftsgrades (z.B. Großeltern):

## Schullaufbahn

Bisher besuchte Schule (Name und Ort): \_\_\_\_\_

Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_

Klassenlehrer/in und Klasse: \_\_\_\_\_

Schulwechsel während der Grundschulzeit: ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, welches Schuljahr: \_\_\_\_\_

## Mögliche Dauererkrankungen oder Behinderung

Leidet Ihr Kind an einer gesundheitlichen Beeinträchtigung, einer Dauererkrankung oder liegt eine Behinderung vor? ☐ ja ☐ nein

Falls ja, welche \_\_\_\_\_

## Lese-/Rechtschreibschwäche

Liegt bei ihrem Kind eine diagnostizierte Lese-/Rechtschreibschwäche vor? ☐ ja ☐ nein

## Schwimmer / Nichtschwimmer

Mein/Unser Kind ist ☐ Schwimmer (erfüllt Bedingungen des Seepferdchens) ☐ Nichtschwimmer

## Einverständniserklärung Veröffentlichung Bilder

Ich bin/ Wir sind mit der Veröffentlichung von Bildern unseres Kindes im Zusammenhang mit schulischen Veranstaltungen, zur Dokumentation schulischer Arbeit auf der Homepage, im Jahreshaft, in Schulzeitungen und in der örtlichen Presse einverstanden. (§ 22 Kunsturhebergesetz, KUG) ☐ ja ☐ nein

## Wunsch Klasseneinteilung

Ich möchte nach Möglichkeit mit folgenden Schülern / Schülerinnen zusammen in eine Klasse gehen:

Eintritt in den Förderverein der Schule (15€/Jahr): ☐ ja ☐ nein ☐ bereits Mitglied

☐ Einverständniserklärung, dass in Kl. 5-7 25€ (5€ Michaelstaler, 5€ Schulplaner, 15€ Quadrum) und in Kl. 8-10, 20€ (5€ Michaelstaler, 15€ Quadrum) eingesammelt werden.

☐ Handyregel zur Kenntnis genommen (Handytasche kostenpflichtig)

Bad Münstereifel, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2

Ersatzweise versichere ich, dass der andere Erziehungsberechtigte einverstanden ist: \_\_\_\_\_

Alle angegebenen Daten werden vertraulich behandelt.

**Bearbeitungsvermerke** (von der Schule auszufüllen):

☐ Zeugniskopie ☐ Empfehlung ☐ Geburtsurkunde ☐ Passbild ☐ DSGVO ☐ Impfausweis

☐ ja, Aufnahme ☐ nein ☐ erneutes Gespräch

Datum

Unterschrift