

Anmeldung zur 5. Klasse

Daten der Schülerin / des Schülers	
Schülername: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____ Geschlecht: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____ Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____ Nationalität: _____ 2. Nationalität: _____	Abgebende Grundschule: _____ Klasse der abgebenden Grundschule: _____ Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> Teilnahme am _____ Religionsunterricht (evangelisch (ev) oder römisch-katholisch (rk)) Teilnahme an Sportangeboten (vor. für Sportprofil) <input type="checkbox"/> 4. Sportstunde <input type="checkbox"/> Handballprojekt <input type="checkbox"/> Fußballprojekt <input type="checkbox"/> Leichtathletikprojekt <input type="checkbox"/> hat Geschwister in folgenden Klassen: _____ Körperliche Einschränkungen / Allergien? _____
1. Erziehungsberechtigte(r)	2. Erziehungsberechtigte(r)
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____ Telefon: _____ Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____ Telefon: _____ Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____
Sie können maximal einen Wunschpartner für die Klassenzusammensetzung für Ihr Kind angeben: Name des Wunschpartners: _____	
Ich bin / wir sind bis auf Widerruf damit einverstanden, dass Fotos und ggf. der Name meines Kindes auf der Homepage, im Schulprospekt, sowie bei Artikeln in der Zeitung zur Dokumentation des schulischen Lebens veröffentlicht werden. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Die erhobenen Daten werden zur Aufgabenerfüllung der Schule benötigt und nicht weitergegeben.

Datum / Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten