

Anmeldung für Klasse _____ im Schuljahr _____

Bitte füllen Sie das Formular vorab in DRUCKSCHRIFT aus. Vielen Dank!

Angaben zur Schülerin / zum Schüler						
Familiename des Kindes				Vorname(n) des Kindes		
weiblich <input type="radio"/>	männlich <input type="radio"/>	divers <input type="radio"/>	Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland
Staatsangehörigkeit 1			Staatsangehörigkeit 2		Sprachkenntnisse Deutsch: <input type="radio"/> gut <input type="radio"/> wenig <input type="radio"/> keine	
Verkehrssprache (Muttersprache/zu Hause überwiegende Sprache) <input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> _____						
Straße und Hausnummer				PLZ und Wohnort		Land
Telefon			Not-Telefon (Arbeit)		Handy	
Notfallnummern (im Notfall alternativ zu den Sorgeberechtigten zu verständigen) / bitte Name, Vorname und Telefonnummer angeben:						
E-Mail-Adresse (bitte unbedingt angeben)						
Hat Ihr Kind einen Förderbedarf? Besteht bereits eine Diagnose für <input type="radio"/> Lese-Rechtschreib-Schwäche <input type="radio"/> Dyskalkulie (Mathematik-Schwäche) <input type="radio"/> Sprachförderbedarf						
Masernimpfung (Impfbuch mitbringen)			Hinweise zu gesundheitlichen Beeinträchtigungen			
(Bus-)Fahrschüler/in						
Anmeldedatum			Tatsächlicher Schuleintritt			

Laufbahn / Bildungsgang		
abgebende Schule	bisherige Klasse	bisherige Klassenlehrer/in
Schuleintritt in die Grundschule am		wiederholte Klassen

Unterricht / Fächer	
Teilnahme am Religionsunterricht:	
<input type="radio"/> evangelischer Religionsunterricht	<input type="radio"/> katholischer Religionsunterricht <input type="radio"/> Ethik (GS = kein RU)
Religionszugehörigkeit:	
<input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> röm.-katholisch <input type="radio"/> alt-katholisch <input type="radio"/> islamisch <input type="radio"/> orthodox <input type="radio"/> syrisch-orthodox	<input type="radio"/> jüdisch <input type="radio"/> sonstige _____ <input type="radio"/> keine
Wenn Ihr Kind evangelisch oder römisch-katholisch ist, aber nicht am Religionsunterricht teilnehmen soll, benötigen wir eine schriftliche Abmeldung.	

Angaben zu den Sorgeberechtigten

1. Sorgeberechtigte/r	Name	Vorname	<input type="radio"/> w <input type="radio"/> m <input type="radio"/> d	<input checked="" type="radio"/> sorgeberechtigt
	Straße und Hausnummer (falls abweichend)		PLZ und Wohnort (falls abweichend)	
	Telefon	Handy	E-Mail-Adresse	

2. Sorgeberechtigte/r	Name	Vorname	<input type="radio"/> w <input type="radio"/> m <input type="radio"/> d	<input checked="" type="radio"/> sorgeberechtigt
	Straße und Hausnummer (falls abweichend)		PLZ und Wohnort (falls abweichend)	
	Telefon	Handy	E-Mail-Adresse	

Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, alle für die Schule wichtigen Änderungen (Wohnortwechsel, Änderung Telefonnummer, usw.) UMGEHEND der Schule an der Rheinschleife mitzuteilen.

Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten	Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten

Stand 02/24