



Schüleranmeldung Klasse 5

Schülerdaten		(nachfolgende Daten bitte ausfüllen bzw. ankreuzen)	
Zuname			
Vorname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Geburtstag			
Geburtsort			
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Sonstiges _____		
Straße / Hausnummer			
PLZ / Wohnort			
Teilort			
Fahrschüler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Telefon			
Not-Telefon oder Handy			
Mail (Eltern)			
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. Sonstiges _____		
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> Ethik		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch Sonstige _____		
2. Staatsangehörigkeit	(falls vorhanden)		
Vorwiegende Sprache in der Familie	<input type="checkbox"/> deutsch Sonstige _____		
Krankheiten, von der die Schule Kenntnis haben sollte			
Grundschuldaten			
Anmeldeblätter 3 und 4	<input type="checkbox"/> hier im Original zu hinterlassen		
Name abgebende Grundschule			
Aus Klassenstufe / Klassenlehrer*in			
Datum und Ort der ersten Einschulung			
Elterndaten	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter	
Zuname			
Vorname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Strasse / Hausnummer			
PLZ / Wohnort			
Telefon			
getrennt lebende Eltern/ wer hat Sorgerecht			

_____ Datum

_____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten