



Anmeldeblatt - Schuljahr 2024-25 **Schüler – 5. Klasse**

Familienname, Rufname, weitere Vornamen					
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Konfession	Besucher Religionsunterricht:

Straße, PLZ, Ort-Ortsteil

Telefon

Mail

Zuletzt besuchte Schule	Eignung laut Übertrittszeugnis
	<input type="button" value="MS"/> <input type="button" value="RS"/> <input type="button" value="GY"/>

Erziehungsberechtigte

Name, Vorname (VATER)
Name, Vorname (MUTTER)

Alleiniges Sorgerecht:

Vater	Mutter	Schüler wohnhaft bei:
-------	--------	-----------------------

Verschiedenes

Gesundheitliches (z.b. Medikamente, Allergien usw.)	Nachweis Masernschutzimpfung (Kopie Impfausweis) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Vermerke – Klasse wiederholt, Zurückstellung usw.	
Wunsch für eine/n Klassenkameraden*in	

Wird von der Schule ausgefüllt!

<input type="checkbox"/>	Übertrittszeugnis
<input type="checkbox"/>	Notfalldatenblatt
<input type="checkbox"/>	Einwillig. Veröffentlichung
<input type="checkbox"/>	Einwillig. TEAMS
<input type="checkbox"/>	Schulmanager
<input type="checkbox"/>	Masernschutznachweis
<input type="checkbox"/>	edoop
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ganztagsklasse OGS
<input type="checkbox"/>	LRS – Bescheinigung
<input type="checkbox"/>	Antrag - Gastschüler
<input type="checkbox"/>	Antrag - Religion ev/rk

Eintritt am:

01.08.2024

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten

Diese Anmeldung erfolgt im Einverständnis aller Erziehungsberechtigten.
Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

<input type="checkbox"/>	Schülerakt angefordert am
<input type="checkbox"/>	ASV Eingetragen am
<input type="checkbox"/>	Listen Aktualisiert am