



**Anmeldeblatt - Schuljahr** 2025/26 **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="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> 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.	
<input type="checkbox"/> Klasse 5a – Bläserklasse <input type="checkbox"/> finanzielle Unterstützung erbeten	<input type="checkbox"/> Klasse 5b – reguläre Klasse

**Erklärung des/der Erziehungsberechtigten**

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

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**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 OGTS
<input type="checkbox"/>	LRS – Bescheinigung
<input type="checkbox"/>	Antrag - Gast Schüler
<input type="checkbox"/>	Antrag - Religion ev/rk

**Eintritt am:**

**01.08.2025**

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