

# Anmeldung für die Jahrgangsstufe 5 SJ 23/24



## Daten der Schülerin / des Schülers

Familiename: <input type="text"/>		Vorname (w/m/d): <input type="text"/> ( <input type="text"/> )	
Straße, Hausnummer: <input type="text"/>		PLZ, Wohnort <input type="text"/>	
Geburtsdatum: <input type="text"/>		Geburtsort / Land: <input type="text"/>	Staatsangehörigkeit: <input type="text"/>
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> <input type="text"/>		Falls weder evangelisch noch katholisch: <input type="checkbox"/> Teilnahme an Praktischer Philosophie <u>oder</u> <input type="checkbox"/> Teilnahme am Religionsunterricht (vgl. Antrag) <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch	
ggf. Zuzugsjahr des Kindes nach Deutschland: <input type="text"/>		Sprache, die in der Familie gesprochen wird: <input type="text"/>	
Grundschule: <input type="text"/>		1. Klasse Einschulungsjahr: <input type="text"/>	4. Klasse Entlassjahr: <input type="text"/>
Übergangsempfehlung: <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> eingeschr.Gymn./RS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> eingeschr. RS/HS <input type="checkbox"/> HS			
Darf die Schule Name, Vorname, Adresse und Telefonnummer des Kindes in einer klasseninternen Liste weitergeben?   Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Kann Ihr Kind schwimmen?   Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> : siehe Schwimmkursangebot			
Liegen gesundheitliche Beeinträchtigungen vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> , und zwar <input type="text"/>			

## Daten der Erziehungsberechtigten

Name / Vorname der Mutter: <input type="text"/>		Name / Vorname des Vaters: <input type="text"/>	
Straße (falls abweichend): <input type="text"/>		Straße (falls abweichend): <input type="text"/>	
PLZ, Wohnort: <input type="text"/>		PLZ, Wohnort: <input type="text"/>	
Email-Adresse: (bitte in Druckbuchstaben) <input type="text"/>		Email-Adresse: (falls abweichend) <input type="text"/>	
Telefon-Nr. der Mutter:		Telefon-Nr. des Vaters:	
Festnetz: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Festnetz: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Handy: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Handy: <input type="text"/>	<input type="text"/>
beruflich: <input type="text"/>	<input type="text"/>	beruflich: <input type="text"/>	<input type="text"/>
weitere Tel.-Nr.: <input type="text"/>	<input type="text"/>	weitere Tel.-Nr.: <input type="text"/>	<input type="text"/>

Geburtsland der Mutter:	Geburtsland des Vaters:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf der Mutter (freiwillige Angabe):	Beruf des Vaters (freiwillige Angabe):
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschwisterkinder, die bereits das Grabbe besuchen (Name, Klasse):	
<input type="text"/>	

## Wahl der Klasse

Es wird voraussichtlich je eine Profilklassse in Kunst, Musik und Sport sowie eine naturwissenschaftliche Klasse eingerichtet. Bitte geben Sie einen Erst- und Zweitwunsch an.

Wunschklasse (Erstwunsch): <input type="text"/>	Wunschklasse (Zweitwunsch): <input type="text"/>
---	--

Unser Kind singt bzw. musiziert gern <input type="checkbox"/>
Unser Kind spielt folgendes Instrument: <input type="text"/> seit: <input type="text"/>
Unser Kind macht gerne Sport <input type="checkbox"/>
Es betreibt folgende Sportart im Verein <input type="text"/>
Eine <b>unverbindliche</b> Abfrage für die schulische Planung der <b>flexiblen Nachmittagsbetreuung</b> (Mo – Do bis 15.30 Uhr):
Unser Kind soll an einem oder mehreren Tagen daran teilnehmen: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Bitte melden Sie alle wichtigen Veränderungen (Namens-/Adress-/Telefon-Sorgerechtsänderungen) umgehend dem Sekretariat. *Vielen Dank!*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

<b>Bearbeitungsvermerke:</b> (füllt die Schule aus!) <input type="checkbox"/> Anmeldeschein der Grundschule <input type="checkbox"/> Zeugnis der 4. Klasse mit Schulformempfehlung <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> gültige Maserninfo geprüft <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Erfassung in SchILD <input type="checkbox"/> Zusatzblatt Iserv <input type="checkbox"/> Zusatzblatt Datenschutz <input type="checkbox"/> ggf. Sorgerechtsklärung / Unterschrift getr. lebend. Elternteil <input type="checkbox"/> Info Koordinator / KL
Es besteht Anspruch auf eine Fahrkarte? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Fiktive Fahrtkosten: <input type="checkbox"/>	
<b>Notizen</b> (füllt die Schule aus):    	

