

NEUANMELDUNG SCHÜLER/IN			Grau hinterlegte Felder füllt die Schulleitung aus!	
			Schülerdaten	
Geschlecht m ☐ w ☐ d ☐			Familiennamen Vorname(n)	
Geburtsdatum:			Straße	
Geburtsort:			PLZ Ort	
Geburtsland:				
Nationalität:			Handy Schüler/in:	
Sprache in der Familie:			Härtefall: ja ☐ nein ☐	
Zuzugsjahr nach D:			Fachwahl ev. Religion ☐ kath. Religion ☐ IKL (int.klt.L.) ☐	
Migrationshintergrund: ja ☐ nein ☐			Religion/Konf. :	
Übermittagsbetreuung /oGaTa: ja ☐ nein ☐			WP (ab J.7):	
Besonderheiten (Vorerkrankungen, Allergien, Medikamente, Lernschwächen etc.):				
Wunschkind für die neue Klasse 5:				
Empfehlung der Grundschule: HS ☐ e. RS ☐ RS ☐ e. Gy ☐ Gy ☐				
Erziehungsberechtigte				
Mutter		Vater		
Name:		Name:		
Vorname:		Vorname:		
Adresse:		Adresse:		
Geburtsland Mutter:		Geburtsland Vater:		
Tel.Nr.:		Tel.Nr.:		
E-Mail:		E-Mail:		
Tel.Nr. im Notfall				
Weitere Ansprechpartner: (Adresse, Tel.-Nr., E-Mail)				
Bisherige Schullaufbahn			Füllt die Schulleitung aus!	
Klasse	Schuljahr	Schule		
1			Einschulungsjahr:	
2				
			Anmeldung Klasse 5 ab:	
			Voraussichtliche Entlassung:	
			Aufnahmedatum:	
			Datum/Unterschrift Schulleitung	