

Anmeldung Klasse 5

Familienname (Schüler/in): _____

Vorname/n (Schüler/in): _____ weibl. / männl.

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Land: _____ / _____

Staatsangehörigkeit: 1. _____ 2. _____

Muttersprache: deutsch / andere: _____

Konfession: ev / rk / andere _____ / Teilnahme am Religionsunterricht: ja / nein

Anschrift: Straße + Hausnummer _____

PLZ + Wohnort/Teilort _____

Mutter: Name, Vorname _____ Sorgerecht: ja / nein

Anschrift wie Schüler / andere Anschrift: _____

Festnetz: _____ Handy: _____ sonst. Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Vater: Name, Vorname _____ Sorgerecht: ja / nein

Anschrift wie Schüler / andere Anschrift: _____

Festnetz: _____ Handy: _____ sonst. Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Name /Ort der abgebenden Grundschule: _____

Eintritt in die Grundschule: _____ bisher wiederholte Klassen: _____

Bemerkungen: _____

Besondere Erkrankungen/Allergien: _____

Schülermonatskarten bitte beantragen unter: www.ding.eu/smk

Datum

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

- Anlagen:
- Grundschulempfehlung (im Original)
 - Geburtsurkunde (Kopie)
 - Datenschutzerklärung
 - Einverständnis Videokonferenzen
 - Nachweis Masernimpfung (evtl. Kopie des Impfpasses)