

Schüler-Anmeldung (Klasse 5)

Vor- u. Zuname des Schülers/ der Schülerin: _____		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
		weitere Vornamen: _____	
Anschrift:			
Straße: _____		PLZ/ Ort: _____	
Geburtsdatum: _____		Geburtsort/ Kreis/ Land: _____	
Eintrittsdatum: _____			
Staatsangehörigkeit:		Bekenntnis: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> fr.ev. <input type="checkbox"/> isl	
		<input type="checkbox"/> kath <input type="checkbox"/> orth <input type="checkbox"/> neuap	
		<input type="checkbox"/> o.Bek. <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/> Zeu Je	
Doppelte Staatsbürgerschaft:		Wenn Bekenntnis nicht ev. oder kath. - Teilnahme Religionsunterricht:	
<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> kath <input type="checkbox"/> Ethik	
<input type="checkbox"/> ja :			
Muttersprache:			
Zurückstellung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Wiederholung Kl.:	
Bisherige Schule:		Klasse: <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d	
Einschulung in Kl. 1 (Jahr): 20.....			
Mutter: Zuname: _____ Vorname: _____			
Straße (<i>falls abweichend</i>): _____		PLZ/ Ort: _____	
Telefon privat: _____		geschäftlich/ Handy/ Notfallnummer: _____	
Vater: Zuname: _____ Vorname: _____			
Straße (<i>falls abweichend</i>): _____		PLZ/ Ort: _____	
Telefon privat: _____		geschäftlich/ Handy/ Notfallnummer: _____	
Nur bei abweichender Anschrift der Eltern:			
Regelung des Sorgerechts: <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> der Mutter / <input type="checkbox"/> des Vaters			
<input type="checkbox"/> Weitere Sorgeberechtigte: _____			
Besondere Bemerkungen: (Krankheiten/ Behinderungen/ Medikamente/ Notfalladresse / o. Ä.) (Angabe freiwillig)			
Wunsch zu einem Klassenkameraden (nur eine Nennung möglich): _____			
<i>Hinweis: Die Schule wird nach Möglichkeit und organisatorischen Gegebenheiten versuchen, den Wunsch zu erfüllen.</i>			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Fahrkarte wird benötigt.			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Antrag auf MAXX-Ticket (mit Passfoto) liegt bei.			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Schüler/ Schülerin hat bereits eine Jahresfahrkarte. Abbuchungsermächtigung liegt dem BRN vor.			
Schulsozialarbeit ist Bestandteil des Bildungszentrums Walldürn. Unser Schulsozialarbeiter bietet auch Beratungen für Lehrkräfte an. Im Falle einer solchen Beratung werden sich Lehrkräfte und der Schulsozialarbeiter über einzelne Schüler/innen austauschen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich diese Information zur Kenntnis genommen habe.			



Walldürn, den

Datum

.....

Unterschrift