



ANMELDUNG für die Jahrgangsstufe 5 zum Schuljahr _____

SCHÜLERIN / SCHÜLER

Name: _____ Vorname(n): _____

weiblich männlich Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ortsteil: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: röm.-kath. ev. isl. ohne Bekenntnis andere: _____

Geschwisterkind an der MKG: nein ja Klasse: _____

GGF. ANGABEN ZUR HERKUNFT / MIGRATIONSHINTERGRUND*

Staatsangehörigkeit des Vaters: _____ Geburtsland des Vaters : _____

Staatsangehörigkeit der Mutter: _____ Geburtsland der Mutter : _____

„Alltagssprache“ zu Hause: _____ ggf. Zuzugsjahr: _____

ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

	Mutter	Vater
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Telefon	_____	_____
Handy	_____	_____
Notfallnummer	_____	_____
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Falls getrennt lebend, von der Anschrift der/des Schüler(in) abweichende Anschrift:

Straße: _____

PLZ/ORT _____

ggf.sonstige(r) *
Sorgeberechtigte(r) _____

*nur ausfüllen falls zutreffend

GRUNDSCHULE

Bisherige Grundschule: _____ Ort der GS: _____

Klasse und KlassenlehrerIn: _____ Einschulungsjahr: _____

Zurückstellung (Vorschule): ja nein Klasse wiederholt: ja, Klasse _____ nein

ZEUGNIS / ÜBERGANGASEMPFEHLUNG

Empfehlung der Grundschule als Alternative zur Gesamtschule:

Hauptschule eingeschränkte Realschule Realschule eingeschränkt Gymnasium Gymnasium

ANGABEN ZU FÖRDERBEDARFEN / MEDIZINISCHE HINWEISE

Nachgewiesener Unterstützungsbedarf:

(bitte Nachweise beilegen!)

- Hochbegabung
- LRS
- Dyskalkulie
- AD(H)S
- Autismus
- sonderpädagogischer Förderbedarf

Im Bereich: _____

medizinische Hinweise:

- Allergien
- Medikamenteneinnahme
- Erkrankungen: _____

SONSTIGE ANGABEN

Fahrschüler ja nein

Wünsche zur Klassenbildung:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind für schulische Zwecke (z. B. Klassenfoto, Homepage, Pres-seartikel) fotografiert werden darf. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)