

Anmeldung für Klasse 5

Schuljahr: 2025/26

Achtung: Dies ist lediglich die Anmeldung für die Schulart Realschule und noch keine Aufnahmebestätigung! Sie erhalten Anfang Mai einen Bescheid über den Schulort Ihres Kindes.

Schüler/in:			
Name:		Vorname(n):	
		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers	
Straße:		PLZ, Wohnort, Stadtteil	
Geburtsdatum		Geburtsort:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Evtl. 2. Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:	Verkehrssprache:
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Islam-sunnitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> Syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige			Teilnahme Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> Rev <input type="checkbox"/> Rrk <input type="checkbox"/> Ethik
Bisher besuchte Grundschule, Klasse und Einschulungsjahr:			
Eltern - Erziehungsberechtigte:			
Name der Mutter :		Name des Vaters :	
Vorname:		Vorname:	
Straße:		Straße (falls abw.):	
PLZ, Wohnort:		PLZ, Wohnort (falls abw.):	
Telefon <i>Privat</i> :	<i>Beruflich (vormittags):</i>	Telefon <i>Privat</i> :	<i>Beruflich (vormittags):</i>
Handy:		Handy:	
E-Mail:		E-Mail:	
Regelung des Sorgerechts: <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammenlebender Eltern <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht: <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> des Vaters (Bitte geeignete Nachweise wie Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen)			
Bemerkungen (z.B. Wunsch zu Klassenkameraden - max. 2 Angaben, Geschwister in der gleichen Schule ...):			
Liegen für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen oder Beeinträchtigungen vor: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Falls ja, welche:			
Hat Ihr Kind einen Förderbedarf? <input type="checkbox"/> Lese-Rechtschreib-Schwäche <input type="checkbox"/> Dyskalkulie (Mathematik-Schwäche) <input type="checkbox"/> Sprachförderbedarf (wegen nichtdeutscher Herkunftssprache und geringen Deutschkenntnissen)			
Läuft für Ihr Kind ein sonderpädagogische Prüfungsverfahren im Moment oder ist in Planung : ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>			
Hat Ihr Kind einen sonderpädagogischen Bildungsanspruch : ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>			
Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten	