Gemeinschaftsschule
Anmeldung Klasse 5

Schülerdaten	
Familienname:	**Vorname**:
Geschlecht: □ w □ m □ d	
Religionszugeh.:	**Teiln. Religionsunterricht:** □ evang. □ kath. □ kein RU
Geboren am:	**Geboren in**:
Geburtsland:	**Muttersprache:**
Staatsangehörigkeit:	**Weitere Staatsangehörigkeit:**
Zuzug Deutschland:	**Herkunftsland:**
Straße/ Nr.:	**PLZ / Ort / Teilort:**
Herkunftsschule:	**Klasse:**

Besteht ein festgestellter Anspruch auf ein sonderpäd. Bildungsangebot	□ ja	□ nein
LRS/Dyskalkulieschwäche wurde von der Grundschule festgestellt	□ ja	□ nein
Abgabe eines pädagogischen Berichts falls vorhanden (freiwillig)	□ ja	□ nein

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Familien- und Vorname:		
Staatsangehörigkeit:		
Geschlecht:	□ w □ m □ d	□ w □ m □ d
Straße / Hausnummer:		
PLZ / Wohnort / Ortsteil:		
Telefon → Festnetz: **→ Handy:** **→ Arbeit:**		
E-Mail:		
Nur für getrennt lebende Eltern: Kopie Sorgerechtsbescheid !	**Das Sorgerecht hat:**	

Notfallnummer/ Person	

Wir verpflichten uns, wöchentlich das Lerntagebuch gegenzuzeichnen und zu mindestens zwei Elterngesprächen im Schuljahr in die Schule zu kommen.

_____ _____

- Ort, Datum - - Unterschrift -