

Schulanmeldung Klasse 5 für die Michel-Buck-Gemeinschaftsschule

Angaben zum Kind:

| | | | |
|---|--|--|--------------|
| Name: | | | |
| Vornamen (Rufname unterstreichen): | | männl. | weibl. |
| Geburtstag: | | | |
| Geburtsort/Geburtsland: | | | |
| Religionszugehörigkeit/Religionsunterricht: | Religionszugehörigkeit: | Teilnahme Religionsunterricht: ja <input type="checkbox"/> kath. RU <input type="checkbox"/> ev. RU <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | |
| Staatsangehörigkeit: | | | |
| Aussiedler/Aussiedlungsjahr: | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Jahr: |
| Ausländer: | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | |
| Muttersprache: | | | |
| Linkshänder: | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | |
| Masernimpfung Nachweis erfolgt: | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | Datum: | Nachweisart: |
| Besondere Bemerkungen: z. B. Medikamente, Krankheit u. ä. | | | |
| Bekam Ihr Kind bisher sonderpäd.Förderung: (Lernhilfe, LRS, Dyskalkulie, Erziehungshilfe, Sehen) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja – seit: _____ - Welche Förderung: | | |
| Welche Grundschule/Klasse besuchte Ihr Kind: | | | Klasse |

| | | |
|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Schulaufnahmegespräch erwünscht: | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

| | | | |
|---|-------------|-------------------|------|
| Name, Vorname des Vaters: | | Sorgeberechtigter | |
| | | Ja | Nein |
| Name, Vorname der Mutter: | | Sorgeberechtigte | |
| | | Ja | Nein |
| Telefon/Nottelefon: | | | |
| Handy: | | | |
| E-Mail-Adresse: | | | |
| Familienanschrift: | PLZ Wohnort | | |
| | Straße | | |
| Talentekartei: Liebe Eltern, besitzen Sie „Talente“ im handwerklichen, sportlichen, gestalterischen ... Bereich, welche Sie unserer Schule bei Bedarf anbieten können? (z.B. Maler, Fitnesstrainer/in, T-Shirtsbedrucker ...) | | | |

Ja, ich bin einverstanden, dass bei Festen und Aktionen fotografiert wird und dass teilweise Fotos in der lokalen Presse und auf der Schulhomepage/in sozialen Medien veröffentlicht werden. Es werden nur anschauliche Bilder veröffentlicht.

Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____