

# Anmeldung zur Aufnahme in die 5. Jahrgangsstufe

Schuljahr 2025/2026

Eintrittsdatum 16.09.2025

## Schüler/Schülerin

Nachname <input type="text"/>		Vornamen (wie in Geburtsurkunde) <input type="text"/>		Rufname <input type="text"/>	
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d		Geburtsdatum <input type="text"/>	Geburtsort <input type="text"/>		Bekenntnis <input type="text"/>
Staatsangehörigkeit <input type="text"/>	nicht deutsches Geburtsland <input type="text"/>	Zuzugsdatum <input type="text"/>	überwiegend gesprochene Sprache <input type="text"/>		
Religionsunterricht <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik		Eintritt in Grundschule im Jahr: <input type="text"/>		Neigungsgruppen <input type="checkbox"/> Percussionklasse <input type="checkbox"/> Regelklasse	

## Erziehungsberechtigte/r

<b>Mutter:</b> Nachname, Vorname <input type="text"/>		<b>Vater:</b> Nachname, Vorname <input type="text"/>	
Straße <input type="text"/>		Straße <input type="text"/>	
Postleitzahl <input type="text"/>	Wohnort (mit Ortsteil) <input type="text"/>	Postleitzahl <input type="text"/>	Wohnort (mit Ortsteil) <input type="text"/>
E-Mail-Adresse <input type="text"/>		E-Mail-Adresse <input type="text"/>	
Telefon (Festnetz) <input type="text"/>	Telefon (Mobil) <input type="text"/>	Telefon (Festnetz) <input type="text"/>	Telefon (Mobil) <input type="text"/>
Telefon (Geschäftlich) <input type="text"/>	Zusätzliche Ansprechpartner (Name, Telefon) <input type="text"/>		Telefon (Geschäftlich) <input type="text"/>
Schüler/Schülerin wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> <input type="text"/>			

## Übertritt

Herkunftsschule <input type="text"/>		Schulart <input type="text"/>	Jahrgangsstufe <input type="text"/>
Wiederholung <input type="text"/>	Jgst. <input type="text"/>	Besondere gesundheitliche Einschränkungen / Allergien / Erkrankungen? <input type="text"/>	
Kinderpsychiatrisches / schulpsychologisches Gutachten liegt vor: <input type="text"/>	Eignung laut Übertrittszeugnis: <input type="text"/>	Ein Wunschkind: Name, Vorname <input type="text"/>	

## Sorgerecht

<input type="checkbox"/> Das gemeinsame Sorgerecht wird von beiden Eltern ausgeübt (gemeinsamer Wohnsitz)
<input type="checkbox"/> Das gemeinsame Sorgerecht wird von getrennt lebenden bzw. geschiedenen Eltern ausgeübt
<input type="checkbox"/> Das alleinige Sorgerecht wird ausgeübt von <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten