

# Anmeldung Klasse 5



Familiename (Schüler/in): \_\_\_\_\_

Vorname/n (Schüler/in): \_\_\_\_\_  weibl. /  männl.

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort/Land: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Muttersprache:  deutsch /  andere: \_\_\_\_\_

Konfession:  ev /  rk / andere \_\_\_\_\_ / Teilnahme am Religionsunterricht:  ja /  nein

Anschrift: Straße + Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort/Teilort \_\_\_\_\_

**Mutter:** Name, Vorname \_\_\_\_\_ Sorgerecht:  ja /  nein

Anschrift wie Schüler /  andere Anschrift: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ sonst. Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Vater:** Name, Vorname \_\_\_\_\_ Sorgerecht:  ja /  nein

Anschrift wie Schüler /  andere Anschrift: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ sonst. Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name /Ort der abgebenden Grundschule: \_\_\_\_\_

Eintritt in die Grundschule: \_\_\_\_\_ bisher wiederholte Klassen: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Besondere Erkrankungen/Allergien: \_\_\_\_\_

Schülermonatskarten bitte beantragen unter: [www.ding.eu/smk](http://www.ding.eu/smk)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

- Anlagen:
- Grundschulempfehlung (im Original)
  - Geburtsurkunde (Kopie)
  - Datenschutzerklärung
  - Nachweis Masernimpfung (evtl. Kopie des Impfpasses)