

# Anmeldebogen



## für das Schuljahr 2025/2026 für die Klassen 5

Daten der Schülerin / des Schülers	
Nachname des Kindes:	Vorname des Kindes:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe
Straße / Haus-Nr.:	PLZ / Wohnort / Ortsteil:
Tel. priv.:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Islamisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> andere: _____
Geburtsland des Kindes:	Sprache in der Familie, wenn anders als Deutsch: _____
Zuzugsdatum: _____ (sofern das Geburtsland des Kindes nicht Deutschland ist) Datum/Beginn Erstförderung: _____	Übergangsempfehlung: <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> HS / RS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RS / GY <input type="checkbox"/> GY
Einschulung im Jahr: <input type="checkbox"/> 2020 <input type="checkbox"/> 2021	
Erziehungsberechtigte	
Name / Vorname der Mutter:	Name / Vorname des Vaters:
Adresse:	Adresse:
Geburtsland	Geburtsland
Tel. priv.:	Tel. priv.:
dienstl.:	dienstl.:
Tel. mobil:	Tel. mobil:
E-Mail:	E-Mail:
Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf der Mutter:	Beruf des Vaters:
Das Kind lebt bei: <input type="checkbox"/> den Eltern <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> andere:	
Weitere Ansprechpartner, falls Eltern nicht erreichbar sind: _____ Zugehörigkeit/Beziehung *:	
Name, Vorname: _____	Tel.: _____
Name, Vorname: _____	Tel.: _____

\*z.B. Oma, Opa, Bekannte usw.

## Bisheriger Schulbesuch

Zuletzt besuchte Grundschule (Name/Ort):

---

---

Schulwechsel während der Grundschulzeit?

nein  ja, im Schuljahr: \_\_\_\_\_

Name vorherige Schule:

---

Hat Ihr Kind bisher ein Schuljahr wiederholt?

nein  ja, Klasse: \_\_\_\_\_

## Weiteres

Mein Kind hat folgende Schwimmprüfung erfolgreich absolviert:

- Seepferdchen  Jugendschwimmabzeichen  Bronze  Silber  Gold
- Mein Kind kann noch nicht schwimmen.

Liegt bei Ihrem Kind eine Teilleistungsschwäche vor?

- LRS  Dyskalkulie  ADS  ADHS

Bestehen bei Ihrem Kind gesundheitliche Einschränkungen?  nein  ja, folgende:

---

Ein Nachweis über ausreichenden Masernschutz lag vor:  ja  nein

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind

- am koedukativen Sport- und Schwimmunterricht teilnimmt,  
 an den Schulfahrten teilnimmt,  
 am Projekt „Klassenstreicher“ teilnimmt. Die Ausführungen dazu haben wir erhalten und ausgefüllt.

Ebenfalls einverstanden sind wir damit, dass

- Kontaktdaten zum Schuljahresbeginn in den Klassenpflegschaftssitzungen abgeglichen werden,  
 die Schule Kontakt zur abgebenden Schule, zwecks Informationsaustausch, aufnimmt.

Die EKR beabsichtigt, Teile ihrer Arbeit laufend auf der Homepage, auf Facebook und Instagram und/oder in Printmedien zu veröffentlichen. Darunter fällt z.B. die Darstellung von Projekten oder die Beschreibung unserer Arbeitsgemeinschaften.

- Hiermit willigen wir in die Anfertigung von Personenabbildungen, insbesondere in Form von Gruppen- oder Einzelfotos, und in die Verwendung dieser Abbildungen nur für schulische Zwecke ohne zusätzliche weitere Genehmigung ein.

Datum, Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten

---