

Anmeldebogen



für das Schuljahr 2027/2028 für die Klassen 5

Daten der Schülerin / des Schülers	
Nachname des Kindes:	Vorname des Kindes:
Geburtsdatum:	Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ keine Angabe
Straße / Haus-Nr.:	PLZ / Wohnort / Ortsteil:
Tel. priv.:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession: ☐ katholisch ☐ evangelisch ☐ Islamisch ☐ ohne Bekenntnis ☐ 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: ☐ HS ☐ HS / RS ☐ RS ☐ RS / GY ☐ GY
Einschulung im Jahr: ☐ 2022 ☐ 2023	
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: ☐ ja ☐ nein	Erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein
Beruf der Mutter:	Beruf des Vaters:
Das Kind lebt bei: ☐ den Eltern ☐ der Mutter ☐ dem Vater ☐ 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 der Erziehungsberechtigten
