|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erstwunschschule:**  |  | von Schule auszufüllen**🡪** | Anmeldedatum: |  |
|  |  |  |  | Datum Empfangsbestätigung: |  |
| **Klasse 5** |  | **Schülerstammblatt (verbleibt an der Aufnahmeschule)**  |  | Bildungsempfeh-lung liegt vor: | ja | **[ ]**  | nein | **[ ]**\* |
| **Daten des Schülers:** | Einschulungsjahr:  |   | derzeitig besuchte Schule: |   |
| Familienname, Vorname |  | Geb. datum | Geb.ort | Geschlecht | Staatsangehörigkeit | Migrationshintergrund |
|  |  |  |  |  | ja [ ]   | Muttersprache? |
| nein [ ] **\*** |   |
| **Hauptwohnsitz des Schülers:**  |   |
| **Sorgeberechtigte:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Mutter** - sorgeberechtigt | ja | [ ]  | nein | [ ] **\*** | **Vater** - sorgeberechtigt  | ja | [ ]  | nein | [ ] **\*** | **anderer Sorgeberechtigter:** |  |
| Name: |  |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |  |
| Adresse:  | (falls abweichend) |  |  |  |
| Telefon privat: |  |  |  |
| Telefon dienstlich: |  |  |  |
| Mobiltelefon: |  |  |  |  |
| Email: |  |  |  |  |
| Telefonnummer(n) mit Ansprechpartner für den Notfall, wenn oben nicht angeben: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| gesundheitliche Hinweise:  |  | Bei meinem/unserem Kind wurde sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt: ja [ ] nein [ ]  **\*** ⮱siehe Anlage FormblattBeachten Sie: Ohne Angabe kann der sonderpädagogische Förderbedarf im Aufnahmeverfahren und bei der Klassenbildung keine Berücksichtigung finden. | LRS: ja [ ] nein [ ] **\***  |
|  |
| Masernschutz: Nachweis liegt Grundschule vor ja [ ]  nein[ ] **\*** | Religions­zugehörigkeit: |  | gewünschter Unterricht  |
| nach Konfession | [ ]  | Ethik  | [ ] **\*** |
| **Weitere Informationen** Name(n), Klasse(n) | Zusätzliche Hinweise, die für das Aufnahmeverfahren oder den Schulalltag wichtig sind:  |
| bereits Geschwisterkinder | ja [ ]   |
| an unserer Schule: | nein[ ] **\*** |
| Wir streben einen Schulvertrag an einer Schule in freier Trägerschaft an und wir bewerben uns parallel dort.  | trifft nicht zu | [ ] **\*** | trifft zu | [ ] **\*** | Schulname:  |   |
| Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen der Schule **umgehend** mitzuteilen. Die Auswahlkriterien der Erstwunschschule haben wir/habe ich zur Kenntnis genommen. |
| \* Zutreffendes bitte ankreuzen**Angaben in grau unterlegten Feldern sind freiwillig.** | Unterschriften der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |