

Anmeldeformular für die Klasse 5 zum Schuljahr 2024/25

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen, danke.

Name:	Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße, Hausnr.:	PLZ, Wohnort:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort, -land:	Zuzugsjahr nach D:
Geburtsland der Mutter:	Sprache(n) im Elternhaus:	Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsland des Vaters:		
Name (und ggf. Adresse) der Mutter: Name: _____ Vorname: _____ Adresse: _____ <input type="checkbox"/> Die Mutter ist sorgeberechtigt.		Name (und ggf. Adresse) des Vaters: Name: _____ Vorname: _____ Adresse: _____ <input type="checkbox"/> Der Vater ist sorgeberechtigt.
Staatsangehörigkeit der Mutter:		Staatsangehörigkeit des Vaters:
Telefonnummern: Festnetz: _____ mobil: _____ im Notfall (Arbeitgeber, Großeltern, Nachbarn, ...): _____		
Geschwisterkind an der VZG? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Email (bitte in Druckbuchstaben):	
Religionszugehörigkeit:	Masernimpfungen (2 x) : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Fahrschüler:in: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haltestelle (Einstieg):	
Einschulungsjahr: <input type="checkbox"/> 2020: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt <input type="checkbox"/> _____	zuletzt besuchte Schule: Klasse 4____ Klassenlehrer:in:	
Übergangsempfehlung für Jahrgang 5: <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Hauptschule/eingeschränkt Realschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Realschule/eingeschränkt Gymnasium <input type="checkbox"/> Gymnasium	wiederholte Klasse(n):	Schwimmer:in: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Das Merkblatt über das Infektionsschutzgesetz vom Gesundheitsamt habe ich erhalten.

Herzebrock, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten