

# Anmeldeformular für die Klasse 5 zum Schuljahr 2025/26

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen, danke.

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

Das Merkblatt über das Infektionsschutzgesetz vom Gesundheitsamt habe ich erhalten.

Herzebrock, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten