

Gesamtschule Schermbeck



Anmeldung Klasse: 5

Schuljahr 2019/20

Schüler / Schülerin

Name		Vorname			Geb.-Datum	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Straße	Nr.	PLZ	Wohnort	Ortsteil		
Geburtsort			Konfession			
Staatsangehörigkeit						
Geburtsland	ggf. Zuzugsjahr			Verkehrssprache in der Familie		

Telefon

Telefon – Wohnung:

Notfallnummern Wer ist zu erreichen? (z. B.: Mutter, Vater, Oma, Opa, Tante, Dienststelle.....)

- 1.
- 2.
- 3.

Mutter

Name		Vorname		
Straße	Nr.	PLZ	Wohnort / Ortsteil	Geburtsland

Vater

Name		Vorname		
Straße	Nr.	PLZ	Wohnort / Ortsteil	Geburtsland

Sorgerecht

gemeinsam Mutter Vater Sonstige

evtl. Aufenthaltsbestimmungsrecht

Grundschulbesuch

Einschulungsart (normal - vorzeitig - zurückgestellt)			Übergangsempfehlung für Jahrgang 5
Jahrgang	Schuljahr	Schulform	Name der Schule
1			
2			
3			
4			
Klasse wiederholt		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Name der jetzigen Klassenlehrerin oder des Klassenlehrers			

Zur Planung

- **Wunsch zur Klassenbildung (Bitte nur einen Namen angeben)**
-

- **Schwimmfähigkeit** Nichtschwimmer unsicherer Schwimmer Schwimmer
- **Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten auf der Schulhomepage, in dem Schuljahrbuch und in Schulbroschüren.**
Ich bin / Wir sind bis auf Widerruf damit einverstanden. (Falls nein, bitte diesen Absatz streichen!)
- **Bei einer ansteckenden Erkrankung werden wir unverzüglich die Schule informieren.**

Schermbeck, den _____ Unterschrift d. Schülers _____ und _____ d. Erziehungsber.

Wird von der Schule ausgefüllt

Informat. Krankheit _____

Stammbuch?

Elternmitarbeit _____

Schulgelände verlassen?

Bemerkungen _____

nein ja (Antrag anbei)

Aufnahme durch:
Unterschrift:

Bläserklasse:
 nein ja