



Aufnahme in Klasse: 5

Eintrittsdatum: 14.09.2026

2026/2027

Name und Vorname Schüler/in:	Geb.Datum:	Geschlecht ☐ weibl. ☐ männl.	Geburtsort (ggf. Geb.land):	1 Staatsangehörigkeit 2 Staatsangehörigkeit 1. _____ 2. _____
Straße, PLZ, Ort des Schülers:		E-Mail Schüler:		
☐ Kopie Personalausweis				
☐ Geschwister an Schule Name, Klasse:				
Name d. Mutter Adresse: Tel. Festnetz: Tel. mobil: Tel. geschäftl.: E-Mail: (für schulinterne Zwecke, einschl. Elternbeirat)		Name d. Vaters Adresse: Tel. Festnetz: Tel. mobil: Tel. geschäftl.: E-Mail: (für schulinterne Zwecke, einschl. Elternbeirat)		
Erziehungsberechtigt: ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐ beide ☐ Sonstige (z.B. Jugendamt)				
Notfallnummer - Name, Telefonnummer (wenn Eltern nicht erreichbar)				Sprache im häuslichen Umfeld:
Masernimpfung ! 1. Impfung _____ (Datum) 2. Impfung _____ (Datum)				
Impfpass wurde vorgelegt ☐ ja, am _____ ☐ nein, wird nachgereicht				
Hat Ihr Kind Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot / wurde Überprüfung vorgenommen: ☐ ja ☐ nein				
Konfession: ☐ evangelisch ☐ römisch-katholisch ☐ alt-katholisch ☐ alevitisch ☐ islamisch		☐ islamisch sunnitisch ☐ jüdisch ☐ orthodox ☐ syrisch-orthodox ☐ sonstige ☐ ohne		
Bonuscard-Inhaber: ☐ ja ☐ nein Bonuscard-Nr. _____ Mir ist bekannt, dass der/die Klassenlehrer/in Kenntnis vom Besitz der Karte hat und ich bin damit einverstanden.		Teilnahme am Religionsunterricht: ☐ evangelisch (evtl. Konfessionell-kooperativer Religionsunterricht - KKR) ☐ katholisch (KKR) ☐ Ethik		
Im Haushalt lebende Geschwisterkinder unter 18 Jahre (Anzahl): _____		Familiencard-Inhaber: ☐ ja ☐ nein		
Name, Ort der Grundschule		Eintritt in Grundschule:		wiederholte Klasse:
Besuch einer ☐ Vorschule: ☐ Schule im Ausland: ☐ Vorbereitungsklasse: ☐ Englisch seit Klasse:		Name der Schule, Ort _____ _____ _____ _____		
		von _____ bis _____ von _____ bis _____ von _____ bis _____		
Gesundheitliche/psychische Einschränkungen und Besonderheiten (genaue Erläuterung auf der Rückseite)				
Klassenzugehörigkeitswünsche: ☐ zusammen mit (Vor- und Nachname)				

Ich bin damit einverstanden, dass **Bilder meines Kindes** (evtl. mit Namensnennung oder Klassenbezeichnung) vom Schulfotograf angefertigt und evtl. in schulbezogene Veröffentlichungen (Homepage, Schulzeitung etc.) mit schulbezogenen Inhalten dargestellt werden dürfen ☐ **einverstanden** ☐ **nicht einverstanden**

Datum _____

Unterschrift Schulleiterin _____

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten _____

Zur Anmeldung bitte Personalausweis oder anderen Identitätsausweis, Masernimpfnachweis sowie Blatt 2 und 3 der Grundschulempfehlung mitbringen.