

Erstwunschschule:***Klasse 5** **Schülerstammbuch (verbleibt an der Aufnahmeschule)****Daten des Kindes:**

Familienname, Vorname:*	Einschulungsjahr:*	derzeitig besuchte Schule:*			
	Geburtsdatum:*	Geburtsort:*	Geschlecht:*	Staatsangehörigkeit:*	Migrationshintergrund: ¹
				ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Muttersprache?

Hauptwohnsitz des Kindes (Adresse):*

Name:*	Elternteil 1* sorgeberechtigt ¹	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Elternteil 2* sorgeberechtigt ¹	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	anderer Sorgeberechtigter:
Vorname:*					
Adresse:*	(falls abweichend vom Hauptwohnsitz)				
Telefon privat:					
Telefon dienstlich:					
Mobiltelefon:					
Email:					

Telefonnummer(n) mit Ansprechpartner für den Notfall, wenn oben nicht angeben:*

Religionszugehörigkeit (Konfession):* ¹	ev. <input type="checkbox"/> kat. <input type="checkbox"/> jüd. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> :	Beachten Sie: Religionsunterricht wird in der Regel nach Konfession erteilt. Die Teilnahme evangelischer, katholischer oder jüdischer Schülerinnen und Schüler am Ethikunterricht setzt die Abmeldung vom jeweiligen Religionsunterricht voraus.
--	--	---

Weitere Informationen

bereits Geschwisterkinder	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Bei meinem/unserem Kind wurde sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt: ¹	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	siehe Anlage Formblatt
an unserer Schule: ¹	nein <input type="checkbox"/>		Beachten Sie: Ohne Angabe kann der sonderpädagogische Förderbedarf im Aufnahmeverfahren und bei der Klassenbildung keine Berücksichtigung finden.		nein <input type="checkbox"/>

gesundheitliche Hinweise:

Wir streben einen Schulvertrag an einer Schule in freier Trägerschaft an und wir bewerben uns parallel dort. ¹	trifft nicht zu <input type="checkbox"/>	trifft zu <input type="checkbox"/>	Schuharne: <input type="checkbox"/>
---	--	------------------------------------	-------------------------------------

Wir verpflichten uns/lch verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen der Schule **umgehend** mitzuteilen. Die Auswahlkriterien der Erstwunschschule haben wir/habe ich zur Kenntnis genommen.

* Pflichtfeld
¹ Zutreffendes bitte ankreuzen

Unterschriften der Sorgeberechtigten: *