

## Aufnahmebogen in Klasse 5

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht  weiblich  männlich

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ortsteil \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Notfallnummer/ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsort/Geburtsland \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Migrationshintergrund (mind. 1 Elternteil nicht in Deutschland geboren)  nein  ja

Zuzugsjahr des Kindes (wenn nicht in Deutschland geboren) \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie \_\_\_\_\_

**Eltern / Erziehungsberechtigte**  beide  Mutter  Vater

Name, Vorname der Mutter \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Geburtsland der Mutter/Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Vaters \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters/Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

# Schullaufbahn

Einschulungsjahr \_\_\_\_\_ / bisher besuchte Schulen

Schuljahr / Zeitraum	Klasse	Schulname/Ort	Schulform

## Übergangsempfehlung:

- Hauptschule                       Realschule                       Gymnasium  
 Hauptschule / Realschule       Realschule / Gymnasium       Gesamt-/Sekundarschule

**Gesundheitliche Beeinträchtigungen** \_\_\_\_\_

## Unterlagen liegen vor:

- Geburtsurkunde                       ja    nein                      Nachw. Masernimpfschutz    ja    nein  
Zeugnis d. letzten Schule    ja    nein                      \_\_\_\_\_    ja    nein  
Anmeldebogen der GS                 ja    nein                      \_\_\_\_\_    ja    nein

**Ich erkläre mich/Wir erklären uns mit der Veröffentlichung personenscharfer Fotos meines/unseres Kindes im Rahmen der Internetpräsenz der Schule bzw. Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Presse) einverstanden.**                ja                nein

**Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die o.g. E-Mail-Adresse für schulrelevante Zwecke (z.B. Versand von schulischer Infopost) genutzt werden darf.**  
ja                      nein

**Bemerkungen** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten