

<b>Schülerstammblatt zukünftige Klasse 5</b>				<b>Wird durch die Schule ausgefüllt!</b>	
Einschulungsjahr:		Herkunftsschule:		Anmeldedatum:	
				BE liegt vor: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Familienname, Vorname des Schülers:</b> .....					
<b>Hauptwohnsitz des Schülers:</b> .....			<b>Staatsangehörigkeit</b>	<b>*Migrationshintergrund</b>	<b>*Muttersprache</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsort:</b>	<b>Geschlecht:</b>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
<b>Sorgeberechtigte:</b>					
		<b>Elternteil 1 - sorgeberechtigt</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<b>Elternteil 2- sorgeberechtigt</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<b>anderer Sorgeberechtigter:</b>	
Name:					
Vorname:					
Adresse: (falls abweichend)					
*Telefon privat:					
*Telefon dienstlich:					
*Mobiltelefon:					
*E-mail:					
<b>*gesundheitliche Hinweise:</b>			*Bei meinem/unserem Kind wurde sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Bitte legen Sie entsprechende Inklusionsbescheide u.ä. in Kopie bei.		
<b>*Religionszugehörigkeit:</b> .....			<b>Beachten Sie: Ohne Angabe kann der sonderpädagogische Förderbedarf im Aufnahmeverfahren und bei der Klassenbildung keine Berücksichtigung finden.</b>		
<b>*gewünschter Unterricht nach Konfession:</b> <input type="checkbox"/> <b>Ethik:</b> <input type="checkbox"/>			<b>LRS:</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
<b>Weitere Informationen</b> Name(n), Klasse(n)					
bereits Geschwisterkinder an unserer Schule: ja <input type="checkbox"/> ..... nein <input type="checkbox"/>					
<b>*Zusätzliche Hinweise:</b>			Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen <b>umgehend</b> der Schule mitzuteilen.		
<b>*Wir streben einen Schulvertrag an einer Schule in freier Trägerschaft an und wir bewerben uns parallel dort.</b>			ja <input type="checkbox"/> Schulname:		

\*Angaben sind freiwillig.

Unterschrift der Sorgeberechtigten: .....