ANMELDUNG 2024

5. Jahrgang

Aufnahme	Ja	Nein
GU	Ja	Nein
F 95	Ja	Nein

Personalien der Schülerin/des Schülers		
Name:		
Vorname:		
Geschlecht:	weiblich: ☐ bitte ankreuzen	männlich: ☐ bitte ankreuzen
Geburtsdatum:		
Geburtsort / Geburtsland:		
Postleitzahl / Wohnort:	_ _ _ _ _ /	
Straße / Hausnummer:		
Stadtteil:		
Religion:		
Staatsangehörigkeit:		
Einschulung Grundschule		
Einschulungs**jahr**(Grundschule):		
Einschulung – vorzeitig?	ja: ☐ bitte ankreuzen:	nein: ☐ bitte ankreuzen:
Wurde ein Schuljahr wiederholt?	ja: ☐ **Welches Schuljahr?**	
Übergangsempfehlung für den 5. Jahrgang:		
Hauptschulempfehlung:	ja: ☐	
Gesamtschulempfehlung:	ja: ☐	
Realschulempfehlung:	ja: ☐ / eingeschränkt: ☐	
Gymnasialempfehlung:	ja: ☐ / eingeschränkt: ☐	
Personalien der Eltern		
Geburtsland der Mutter:		
Staatsangehörigkeit der Mutter:		
Geburtsland des Vaters:		
Staatsangehörigkeit des Vater:		
Sprache/n in der Familie:		
E-Mail-Adresse:		