

| | |
|--|--|
| 1. Anzumeldende:r Schüler:in: | |
| Familienname: | Vorname(n): |
| Geschlecht (w/m/d): | Geburtsdatum: |
| Geburtsort: | Geburtsland: |
| Adresse: | Staatsangehörigkeit: |
| Religiöses Bekenntnis: <input type="checkbox"/> kath. / <input type="checkbox"/> evang. / <input type="checkbox"/> islam. / <input type="checkbox"/> ohne / <input type="checkbox"/> ohne Angabe / <input type="checkbox"/> anderes: | |
| Besuchte Grundschule (Name, Adresse, Bundesland): | |
| Zuletzt besuchte Schule (Name, Adresse, derzeitige Klasse): | |
| Datum (Jahr) der Einschulung in das 1. Schuljahr: | Jahr des Wechsels in die Sekundarstufe I: |
| Verweildauer in der Grundschule: <input type="checkbox"/> 3 Jahre / <input type="checkbox"/> 4 Jahre / <input type="checkbox"/> 5 Jahre | |
| Schulformempfehlung der Grundschule: <input type="checkbox"/> Hauptschule / <input type="checkbox"/> Realschule / <input type="checkbox"/> Realschule eingeschränkt / <input type="checkbox"/> Gymnasium / <input type="checkbox"/> Gymnasium eingeschränkt | |
| Bei Zuzug aus dem Ausland: Seit wann lebt die Familie in Deutschland? | |
| Welche Sprache wird in der Familie gesprochen? | |
| Bei Besuch der Sprachförderklasse: Wie lange wurde sie besucht? <input type="checkbox"/> 1 Jahr / <input type="checkbox"/> 2 Jahre | |
| 2. Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte: | |
| Eltern leben <input type="checkbox"/> zusammen / <input type="checkbox"/> getrennt. | Evtl. andere Sorgeberechtigte: |
| Name der Mutter: | sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Adresse der Mutter (falls abweichend): | Geburtsland: |
| Telefonnummer: | E-Mail-Adresse: |
| Name des Vaters: | sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Adresse des Vaters (falls abweichend): | Geburtsland: |
| Telefonnummer: | E-Mail-Adresse: |
| weitere Notfalltelefonnummer(n) mit Name(n): | |

Ort, Datum: _____

Unterschriften **beider** Erziehungsberechtigten (bei alleinigem Sorgerecht bitte **Nachweis** beifügen)