



Anmeldung Klasse 5

Tel. 0221 28 500 60
Fax 0221 28 500 666

- Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen -

esk.sekretariat@schulen-koeln.de
www.europaschulekoeln.eu

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geschlecht (w/m/d): _____ Geburtsdatum: _____

Noten des Halbjahreszeugnisses Klasse 4, bitte eintragen:

Fach	Deutsch gesamt	Sprach- gebrauch	Lesen	Recht- schreibung	Mathe- matik	Englisch	Sach- unterricht
Note							

Schulformempfehlung der Grundschule, bitte ankreuzen:

Hauptschule / Realschule / Realschule eingeschränkt

Gymnasium / Gymnasium eingeschränkt

Wurde eine Klasse in der Grundschule wiederholt? Falls ja, welche?

Liegt eine Erkrankung / Behinderung / Schwerbehinderung vor? Falls ja, welche?

Wurde eine Lernschwäche (Legasthenie / LRS / Dyskalkulie) diagnostiziert? Falls ja, wann und von wem? Bitte Nachweis beifügen.

Besucht Ihr Kind eine Lerntherapie (z.B. LRS, Dyskalkulie)? Falls ja, welche und seit wann? In welchem Institut? Bitte aktuellen Nachweis beifügen.

Hat Ihr Kind die Sprachförderklasse besucht? Falls ja, wie lange?

Gibt es weitere Besonderheiten (z.B. Beeinträchtigungen, Medikamente, Therapien)?

_____ (Datum)

_____ (Unterschriften **beider** Erziehungsberechtigten)

Das bin ich!

Mein Vor- und Nachname: _____

Zurzeit besuche ich die folgende Grundschule:

Der Name meiner Klassenlehrerin/meines Klassenlehrers ist:

Das sind meine Hobbies:

Meine Wunschpartner:innen für die neue Klasse
(bitte Vor- und Nachnamen eintragen):

1. _____

2. _____

Ich interessiere mich für die folgende Wahlsprache (bitte einmal ankreuzen):
Dies ist noch keine Sprachenwahl!

Französisch

Italienisch

Portugiesisch

Spanisch

Russisch

Niederländisch

Falls ich schon eine **E-Mail-Adresse** habe lautet sie:
(bitte in Druckbuchstaben schreiben):

(Datum)

(meine Unterschrift)