



## Anmeldebogen

Stammdatenerfassung – Jahrgang 5 bis 10

### Schülerin / Schüler:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ M  W  divers

Religion: \_\_\_\_\_

Teilnahme an: ev. Rel.:  kath. Rel.:  Ethik:

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

### Sorgeberechtigte: 1.

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

### 2.

### Vorher besuchte Schule:

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_ Stufe: \_\_\_\_\_

Abschluss: \_\_\_\_\_

Wiederholte Jahrgangsstufen: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

wird von Hausleitung ausgefüllt

Zuzug: \_\_\_\_\_

### Fremdsprachen:

 (Bitte Monat/Jahr angeben!)

Englisch:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Französisch:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Spanisch:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

### Sorgeberechtigt/e:

Gemeinsam

Mutter

Vater

Sonstige

### Bisher besuchte Schulen:

 (Monat/Jahr!)

Grundschule:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Sekundarstufe I:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Bitte wenden ➔**



**Bei Schulwechsel**, bitte Begründung, warum der Schulwechsel gewünscht wird:

---

---

---

---

**Besonderheiten der/ des Schülerin/Schülers:**

(um eine Unterstützung und Förderung im Schulalltag zu ermöglichen)

- Inklusive Beschulung, Form:
- Hochbegabung
- ADHS/ADS
- LRS (Hinweis: Antrag auf Nachteilsausgleich)
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Rödermark,**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Anlage:

Kopie der letzten zwei Zeugnisse

Berichte, falls vorhanden,

Meldebescheinigung der Stadt bei Umzug

Nachweis des Masernschutzes (gem. Masernschutzgesetz)