



Hier bitte Foto
mit Büroklammer
anheften!

Anmeldung

Name: _____ Vorname/n: _____
 Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
 Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: kath. evang. sonst.: _____
 Straße: _____ Reli.unterricht ab 5. Jg.: kath. evang.
 PLZ/Ort: _____ Ortsteil: _____
 Telefon: _____ Handy: _____
 Nottelefon: _____

Geschwisterkind/er an der Schule (Vorname/n): _____

Schulweg - Verkehrsmittel: Bus Zug ab Haltestelle _____

Fahrrad (weniger als 3,5 km) Fahrrad (mehr als 3,5 km)

Mit der Veröffentlichung von Fotos, Videos + namentliche Erwähnung des Kindes

(Internetpräsenz der Schule / Zeitung etc.) einverstanden: ja nein

Bilder für den schulischen Aushang: ja nein

Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht (nachmittags): nein / ja, in _____

Vollzeit- pflicht- schuljahr	Schuljahr	Klasse/n	Klassenlehrer oder bisher besuchte Schule/n	Vollzeit- pflicht- schuljahr	Schuljahr	Klasse/n	Klassenlehrer oder bisher besuchte Schule/n
1.	/		_____	7.	/		_____
2.	/		_____	8.	/		_____
3.	/		_____	9.	/		_____
4.	/		_____	10.	/		_____
5.	/		_____		/		_____
6.	/		_____		/		_____

Grundschulbesuch:

Einschulungsjahr: _____

Einschulungsart: normal vorzeitig zurückgestellt

Jahr des Wechsels in Sek. I: 2022

Übergangsempfehlung:

- Gymnasium /Gesamts./Sekundars.
- Realschule /Gesamts./Sekundars.
- Hauptschule /Gesamts./Sekundars
- Gymnasium (eingeschränkt)
- Realschule (eingeschränkt)

Im Sinne einer optimalen Förderung meines/unseres Kindes erlaube ich/erlauben wir
 der Schönstätter Marienschule, sich mit der abgebenden Grundschule auszutauschen: ja nein

Erziehungsberechtigte

Name d. Mutter

Name d. Vaters

Vorname d. Mutter

Vorname d. Vaters

Straße: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

PLZ/Ort: _____

sorgeberechtigt: ja nein

sorgeberechtigt: ja nein

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Post: ja nein

Post: ja nein

Geburtsland M.: _____

Geburtsland V.: _____

Staatsangehörigkeit M.: _____

Staatsangehörigkeit V.: _____

berufstätig: ja nein

berufstätig: ja nein

Verkehrssprache: deutsch andere welche: _____

Erforderliche Fördermaßnahmen:

(LRS / Dyskal./ ADHS u. a.)

Unterstützungsbedarf: ja nein

Förderschwerpunkt: _____

Sonstiges (Medikamente, Allergien ...):

Kann schwimmen

Hat Seepferdchen ggfs. weitere Abzeichen: _____

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

