

Anmeldung

zur Aufnahme in die 5. Klasse der Erich-Fried-Gesamtschule zum Schuljahr 2025/2026

Personalien des Kindes

| | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------|---------------------|------------|
| Name | | Vorname | | Geburtsdatum | |
| Postleitzahl | Wohnort | | Straße | | Hausnummer |
| Geburtsort | | Geburtsland | | Staatsangehörigkeit | Religion |
| Geburtsort | | Geburtsland | | Staatsangehörigkeit | Religion |
| Geschlecht | | Familiensprache | | Familiensprache | |
| männlich <input type="checkbox"/> | weiblich <input type="checkbox"/> | 1. | | 2. | |

Personalien Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter

Mutter

| | | | | | |
|--------------|---------|-------------|--------|------------------|---------------------|
| Name | | Vorname | | Geburtsdatum | |
| Geburtsort | | Geburtsland | | Ggfs. Zuzugsjahr | Staatsangehörigkeit |
| Geburtsort | | Geburtsland | | Ggfs. Zuzugsjahr | Staatsangehörigkeit |
| Geburtsort | | Geburtsland | | Ggfs. Zuzugsjahr | Staatsangehörigkeit |
| Postleitzahl | Wohnort | | Straße | | Hausnummer |
| Telefon | | Handy | | E-Mail | |

Vater

| | | | | | |
|--------------|---------|-------------|--------|------------------|---------------------|
| Name | | Vorname | | Geburtsdatum | |
| Geburtsort | | Geburtsland | | Ggfs. Zuzugsjahr | Staatsangehörigkeit |
| Geburtsort | | Geburtsland | | Ggfs. Zuzugsjahr | Staatsangehörigkeit |
| Geburtsort | | Geburtsland | | Ggfs. Zuzugsjahr | Staatsangehörigkeit |
| Postleitzahl | Wohnort | | Straße | | Hausnummer |
| Telefon | | Handy | | E-Mail | |

Sorgerecht: beide Mutter Vater Vormund

Schulische Angaben

| | |
|--|---------------|
| Bisher besuchte Grundschule(n): | |
| 1. _____ | Klasse: _____ |
| 2. _____ | Klasse: _____ |
| Ersteinschulung in die Grundschule: August _____ | |
| Wiederholte Klasse: _____ Zurückstellung vom Schulbesuch, Besuch des Schulkindergartens: _____ | |

Geschwister

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|---|--|--------|------|
| Anzahl der älteren Geschwister | Anzahl der jüngeren Geschwister | Geschwister an der Erich-Fried-Gesamtschule | | | |
| | | ja | | Klasse | nein |

Leidet der/die Schüler/in unter besonderen Krankheiten?

| | | | | |
|------|--------------------------|----|-------------------------------------|---------------|
| Nein | <input type="checkbox"/> | ja | <input checked="" type="checkbox"/> | Ggfs. welche? |
|------|--------------------------|----|-------------------------------------|---------------|

Interesse Theaterklasse

Ja

Nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Die Mutter/der Vater des Kindes ist mit der Anmeldung einverstanden (falls nur ein Elternteil das Kind anmelden möchte).

Datum: _____ Unterschrift: _____