

## Anmeldung zur Klasse 5 im SJ 2024/25

### Angaben zum/zur Schüler/in:

Name, Vorname:

Adresse:

Alle Vornamen:

Geschlecht:

Ortsteil:

Geburtsdatum:

Kind wohnt bei:

O Eltern / O Mutter / O Vater

Geburtsort:

Geschwister? Zahl: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

---

### Angaben zur Schullaufbahn:

Teilnahme am Religionsunterricht:

Name d. Grundschule:

O Röm.-kath. O evang. O Ethik  
Mit wem zusammen in die Klasse?

Letzte/r Klassenlehrer/in:

1.

Einschulungsdatum:

2.

Entlassdatum:

3.

Anmeldung zur Bläserklasse? O Ja / O Nein

Anmeldung zur Ganztagesbetreuung (Mo/Di/Do)? O Ja / O Nein

Alternativer Schulwunsch, falls Zulassung am Hegel nicht klappt:

---

### Angaben zum 1. Sorgeberechtigten:

Herr O / Frau O

Telnr. Privat:

Name, Vorname:

Telnr. Mobil:

Art d. Sorgeberechtigung:  
O Mutter / O Vater / O Sonstiges:

Telnr. Geschäft:

Straße:

E-Mail:

PLZ, Ort:

**Angaben zum 2. Sorgeberechtigten:**

Herr O / Frau O

TelNr. Privat:

Name, Vorname:

TelNr. Mobil:

Art d. Sorgeberechtigung:

O Mutter / O Vater / O Sonstiges:

TelNr. Geschäft:

Straße:

E-Mail:

PLZ, Ort:

**Sonstiges:**

Impfpass / Bescheinigung liegt vor: ja \_\_\_ nein \_\_\_

Hat Ihr Kind gesundheitliche Beeinträchtigungen? (z.B. Diabetes, Allergien etc.)

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Besteht bei Ihrem Kind sonderpädagogischer Förderbedarf? ja \_\_\_ nein \_\_\_  
(Beeinträchtigung in Bildungs-, Entwicklungs- oder Lernmöglichkeiten)

**Bei Zulassung: aktiver Schüler ab 01.08.2024**

**Ihre Nachricht an uns:**

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben:

....., den .....

(Ort) (Datum) (Unterschrift der Eltern)

Hinweis: \*Bei getrennt lebenden Eltern schriftliche Einwilligung des 2. Sorgeberechtigten zur Anmeldung an der weiterführenden Schule.