

Anmeldebogen zur Aufnahme in Klasse 5 zum Schuljahr 2025/26

☒ Bitte zum Anmeldegespräch in gut lesbarer Handschrift oder am Computer ausgefüllt und ausgedruckt mitbringen. Herzlichen Dank dafür!

Los-Nr.

I. Angaben zum Kind:

Name				
Vorname(n)				
ID-Nummer (👉 Anmeldeschein)				
Geschlecht Zutreffendes bitte ankreuzen!	männlich	weiblich	ohne Angabe	divers
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straße und Hausnummer				
PLZ und Ort				
Geburtsort und Geburtsland				
Zuzugsjahr				
Staatsangehörigkeiten				
Religionszugehörigkeit				
In welcher Sprache wird bei Ihnen zu Hause überwiegend gesprochen?				

II. Angaben zu den Sorgeberechtigten/Eltern

Das Sorgerecht für das Kind haben/hat:				
Zutreffendes bitte ankreuzen!	<input type="checkbox"/>	Mutter	<input type="checkbox"/>	Mutter
	<input type="checkbox"/>	Vater	<input type="checkbox"/>	Vater
	<input type="checkbox"/>	sonstige Art: _____	<input type="checkbox"/>	sonstige Art: _____
Name				
Vorname(n)				
Straße und Hausnr.				
PLZ und Ort				
Geburtsort und -land				
Zuzugsjahr				
Staatsangehörigkeiten				
Festnetz				
Mobilnummer				
Emailadresse				

Bei getrennt lebenden Eltern bitte vermerken, wo das Kind gemeldet ist/überwiegend lebt:

Mutter

Vater

Bei alleinigem Sorgerecht bringen Sie bitte eine Kopie des Sorgerechtsurteils mit.

III. Angaben zum Schulbesuch:

zuletzt besuchte Schule				
Klassenlehrer*in				
Einschulungsjahr in die Grundschule				
Wiederholte Klassen (z.B. Klasse 1)				
Empfehlung für Jahrgang 5 Zutreffendes bitte ankreuzen!	Hauptschule/ Gesamtschule	Realschule/ Gesamtschule	Gymnasium/ Gesamtschule	eingeschränkt für:
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV. Notfallkontakte

Für den Fall, dass Ihr Kind wegen Krankheit von der Schule abgeholt werden muss bzw. wir Sie dringend telefonisch erreichen müssen, geben Sie bitte verlässliche Notfallnummern an:

	Name und Kontaktart (Oma, Tante, Nachbarin usw.)	Mobilnummer/Telefonnummer
1		
2		
3		
4		

V. Weitere Angaben:

1. Sind Sie Empfänger*in von Leistungen die sie zur Teilnahme am BUT-Programm berechtigen?
z. B. –Bürgergeld, SGB XII, Leistungen nach dem Asylgesetz, Kinder-oder Wohngeldzuschlag

Ja Nein

Falls ja, wie lautet Ihre BG-Nummer/Ihr Aktenzeichen?

Hinweis: Wenn Ihr Kind einen Schulplatz erhält, benötigen wir zu Beginn des neuen Schuljahres einen aktuellen Bescheid.

2. Hat Ihr Kind ein Schwimmbadzeichen? Bitte kreuzen Sie an:

Keins Seepferdchen Bronze Silber Gold

3. Hat Ihr Kind eine Krankheit, von der wir wissen sollten? Wenn ja, welche?

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? Ja Nein

4. Wenn ja, welche sind das und was ist dabei wichtig für uns zu wissen:

5. Hat Ihr Kind eine diagnostizierte LRS (=Lese-Rechtschreib-Schwäche)?

Ja Nein

6. Welche Hobbies hat Ihr Kind?

VI. Einwilligungserklärungen

1. Weitergabe der Email-Adresse zur Kontaktaufnahme mit den Sorgeberechtigten/Eltern

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die angegebene(n) Emailadresse(n) mit vollständigem Namen an die

- Klassenlehrer*innen der zukünftigen Klasse
- Sorgeberechtigten der Klassenpflegschaft
- Schulpflegschaft

weitergegeben wird, um wichtige schulische Informationen zu kommunizieren.

Datum, Unterschrift(en)

2. Email-Adresse zur Nutzung der Schulsoftware „EduPage“

Ich erkläre mich / wir erklären uns damit einverstanden, dass die Emailadresse(n) der/des Erziehungsberechtigten mit vollständigem Namen in „EduPage“ hochgeladen werden, um folgende Möglichkeiten zu erhalten:

- Einsicht in den tagesaktuellen Stunden- und Vertretungsplan sowie Kalender des Kindes

Datum, Unterschrift(en)

3. Einwilligung zur Weitergabe personenbezogener Daten von den abgebenden Grundschullehrkräften im Rahmen von Hospitationen und einem Informationsaustausch im Rahmen des Übergangsmagements

- Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden.
- Die Sorgeberechtigten sind damit nicht einverstanden.

Datum, **Unterschrift(en)**

VII. Datenschutz

Wir möchten bei schulischen Veranstaltungen Fotos bzw. Videos unserer Aktivitäten anfertigen, um diese auf der Homepage oder schulinternen Präsentationen zeigen zu dürfen. Die Aufnahmen sollen ausschließlich für diese Zwecke erstellt und gezeigt werden. Die Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen.

- Wir sind damit einverstanden, dass Fotos bzw. Videos nur zu diesem Zwecke gezeigt werden.
- Wir sind damit nicht einverstanden, dass Fotos bzw. Videos nur zu diesem Zwecke gezeigt werden.

Datum, Unterschrift(en)

VIII. Klassenfahrten / Sport-/Schwimmunterricht / Sexualerziehung

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass Klassenfahrten zum Schulprogramm unserer Schule gehören, ebenso die Teilnahme am Sport- und Schwimmunterricht sowie die Sexualerziehung in den Rahmen der allgemeinen Schulpflicht fallen.

Für eine rechtskräftige Anmeldung wird die schriftliche Zustimmung beider/aller Sorgeberechtigten benötigt. Allein Sorgeberechtigte müssen einen Nachweis erbringen.

Datum, Unterschrift(en)