



Schüler/in:

Name u. alle Vornamen männlich

Geburtstag Geburtsort/ Land weiblich

Abgebende Grundschule Jahr des Eintritts in die Grundschule

Vorgelegt werden: Geburtsurkunde (Kopie) Passbild
 Bestätigung der Grundschule (Blatt 4+ 5+7)

Bildungsempfehlung der Grundschule: Werkrealschule/ GMS
 Realschule/ WRS/ GMS
 Gymnasium/Realschule/WRS/GMS

Staatsangehörigkeit/en Muttersprache

Verkehrssprache

Klassenzuweisung: Ich möchte mein Kind in eine reguläre Klasse
 die bilinguale Klasse **
 die Ganztagesklasse *** anmelden.

** Falls Ihr Kind in die **bilinguale Klasse** gehen möchte, sind folgende Noten aus dem Zeugnis der 3. Klasse/ der Halbjahresinformation der 4. Klasse anzugeben:

Mathematik: / Deutsch: / Englisch: /

Weitere Kriterien: Gesamtdurchschnitt:

Sonstige Gründe:

*** Für die **Ganztagesklasse** wählen Sie bitte **ein** Profilwunschfach aus:

Sport Musik

und geben Sie den Grund an, warum Ihr Kind in die Ganztagesklasse gehen soll:

beide Eltern berufstätig Konzept der Ganztagesklasse

sonstiges:

Besondere Wünsche für die Klassenzuordnung

(Falls Ihr Kind nicht mit den Kindern aus dem ursprünglichen Klassenverbund der Grundschule in einer Klasse sein möchte.)

Erziehungsberechtigte:

Name der Mutter Name des Vaters

Gemeinsames Sorgerecht Ja Nein
alleiniges Sorgerecht: Mutter Vater
Falls in der Geburtsurkunde der Name des Vaters angegeben ist, ist eine amtliche Bescheinigung erforderlich.
amtliche Bescheinigung liegt bei

PLZ/ Wohnort/ Ortsteil

Straße/ Hausnummer

Festnetz

Tel. geschäftlich

Mobil Mutter

Mobil Vater

Nur ausfüllen, wenn 2. Erziehungsberechtigte eine andere Adresse hat:

Name des 2. Erziehungsberechtigten

PLZ/ Wohnort/ Ortsteil

Straße/ Hausnummer

Der 2. Erziehungsberechtigte wird über die schulischen Angelegenheiten durch den 1. Erziehungsberechtigten informiert. Es bedarf keiner Information durch die Schule.

Ja

Notfallnummer:

Weitere Person (neben Erziehungsberechtigten), die im Bedarfsfall telefonisch erreicht werden kann.

Name Tel.

Ergänzende Informationen:

Gesundheitliche Beeinträchtigung des Kindes

Geschwister an der ARS Klasse

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Schule in ihrem Bildungs- und Erziehungsauftrag unterstütze und aktiv mitwirke.

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) _____

Unterschrift Vertreter der Schule _____