

Daten des Schülers/der Schülerin		Einschreibeschlüssel (wird von der Schule ausgefüllt):		
Name				
Namenszusatz vor/nach				
Rufname				
sämtliche Vornamen				
Geschlecht		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d		
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Staatsangehörigkeit				
2. Staatsangehörigkeit				
Falls nicht in Deutschland geboren:				
Zuzugsdatum nach Deutschland				
Überwiegend gesprochene Sprache				
Geburtsland				
Religionszugehörigkeit		<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ohne Bek. <input type="checkbox"/> _____		
Gewünschter Religions- / Ersatzunterricht		<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Ethik		
Zweite Fremdsprache (unverbindliche Angabe zur Beibehaltung der Klassen in der 6. Jgst.)		<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein		
Noten aus dem Übertrittszeugnis der Grundschule		Deutsch		
		Mathematik		
		HSU		
Gesundheitliche Beeinträchtigung		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
kurze Erläuterung				
Erziehungsberechtigte/r				
	1. Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Vormund		2. Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Vormund	
Name				
Namenszusatz vor/nach				
Akademischer Grad				
Vorname				

Einschreibung für das Schuljahr 2025/26

Erziehungsberechtigte/r		Fortsetzung
	1. Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Vormund	2. Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Vormund
Straße und Hausnummer		
PLZ, Ort und Ortsteil		
E-Mail		
Telefon		
Handy		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> Sorgerecht beim 1. Erz.ber. <input type="checkbox"/> Sorgerecht beim 2. Erz.ber. <input type="checkbox"/> _____	
Kind wohnt bei	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> 1. Erz.ber. <input type="checkbox"/> 2. Erz.ber. <input type="checkbox"/> _____	
Übertritt von		
Aus der Jahrgangsstufe	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 der Schule _____	
Eintritt in die Grundschule	01.08.20_____	
Wunschpartner in der Klasse (max. zwei)		
Weitere Angaben		
Kann das Kind schwimmen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Offene Ganztagschule	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja, Anzahl der Tage(voraussichtlich): _____	
Notfallkontakt (z.B. Großeltern: Name, Telefon)		
Eford. Notfallmedikament		
Fahrausweis für MVV (aktuelles Passfoto erforderlich)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Mein Kind möchte in die	Chorklasse <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Forscherklasse <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ort, Datum	Unterschrift(en) aller Erziehungsberechtigten	