

Anmeldung für Klasse 5 im Schuljahr **2024/2025**, Nr.: \_\_\_\_\_

Anmeldedatum \_\_\_\_\_, angenommen von \_\_\_\_\_

**Bitte in Druckbuchstaben schreiben!**

**\*) Bei getrenntlebenden Eltern bitte unbedingt Sorgerecht ankreuzen und Bescheinigung vorlegen!**

	Kind m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Vater Sorgerecht <input type="checkbox"/>	Mutter Sorgerecht <input type="checkbox"/>
Nachname:			
Vorname:			
geboren am:			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit:			
Konfession:			
PLZ – Wohnort:			
Ortsteil:			
Straße / Hausnummer:			
Telefon:			
Weitere Telefon-Nr. z.B. bei Notfällen:			
Mail-Adresse:			

**In Deutschland seit:** \_\_\_\_\_

**Geschwisterkind(er) an der Schule:** \_\_\_\_\_

**Vorher besuchte Schulen:**

Grundschule: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Mein Kind nimmt **verbindlich** am:

Kath. Religionsunterricht

Ev. Religionsunterricht

Ethikunterricht teil.

Besonderheiten (z. B. Erkrankungen, Medikamenteneinnahme), von denen die Schule Kenntnis haben sollte:

---

### Förderbedarf

Es liegt ein **sonderpädagogisches Gutachten** vor, im Bereich

- Lernen     Sozial-emotional     Sprache     Sehen     Hören  
 Geistige Entwicklung     Körperliche Entwicklung
- 

Mein Kind erhielt in **folgenden Fächern Sternchennoten (abgesenktes Anforderungsniveau)**:

- Deutsch     Mathematik     andere Fächer: \_\_\_\_\_
- 

In der **zuletzt besuchten Schule** wurden in folgenden **Fächern/ Bereichen Förderpläne** erstellt:

---

**Diagnostizierte Teilleistungsstörungen:**

- LRS     Dyskalkulie     ADHS     auditiver Verarbeitungs- und Wahrnehmungsstörung (AVWS)  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_
- 

Es liegt eine **diagnostizierte Hochbegabung** vor:  ja     nein

---

Mein Kind möchte mit diesen Schülern in dieselbe Klasse (max. 2 Namen):

---

Mein Kind möchte mit diesen Schülern **nicht** in dieselbe Klasse (max. 2 Namen):

---

Teilnahme an der **Schulbuchausleihe**: Ja     Nein

**Nachmittagsbetreuung**: Ja     Nein

Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass **Fotos meines Kindes auf der Homepage der Schule und in Presseberichten verwendet werden dürfen**: Ja     Nein

Dillingen, den \_\_\_\_\_

*Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten*

**Vorzulegende**  
**Unterlagen:**

**letztes Zeugnis**

**Geburtsurkunde**

**Nachweis der erfolgten Masernschutzimpfung**