

## Anmeldung für Klasse 5

### Schüler/Schülerin

Name:	Vorname:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße:		PLZ: Ort:
Telefon:		Email:
Geburtsdatum:		Geburtsort:
Bekenntnis: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis		
Nationalität:	Zuzugsjahr:	Verkehrssprache in der Familie:
Krankheiten / Besonderheiten:		
Bei Krankheit/Unfall zu verständigen:		
<b>Schulbesuch:</b>		
Eintritt in die Grundschule:		Schulformempfehlung f. Klasse 5:
Name der Grundschule:		
Bisher besuchte Schule(n):		
Wiederholte Klasse(n):		
<b>Gesetzliche Vertreter:</b>		
Name der Mutter:		Vorname:
Name des Vaters:		Vorname:
Geburtsland Mutter:		Geburtsland Vater:
Inhaber des Sorgerechts: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere		
Abweichende Anschrift (bei getrennt lebenden Eltern):		
Telefon Arbeitsstelle Mutter:		
Telefon Arbeitsstelle Vater:		
Handy Mutter:		Handy Vater:
<b>Die Aufnahme wird beantragt zum:</b> <b>01.08.2024</b>		<b>In die Jahrgangsstufe:</b> <b>5</b>

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen der weiteren Qualitätsentwicklung der Laufbahnberatung der Grundschulen, Informationen über Leistungen meines Kindes von der Schule an die zuvor besuchte Grundschule rückgemeldet werden. Ich wurde/wir wurden darüber informiert, dass die Einwilligung freiwillig ist und von mir/uns jederzeit widerrufen werden kann.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich das Einverständnis des zweiten erziehungsberechtigten gesetzlichen Vertreters meines Kindes mit dieser Anmeldung.

Köln, den

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten