



Anmeldung zur 5. Klasse

Angaben zum Kind:

Lfd. Nr. _____

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ortsteil: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Notfalltelefon: _____

Email: _____

(Wer?): _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Fahrschüler (Entfernung zur Schule über 3,5 km): ja nein

Spätaussiedler/Zuwanderer:

 ja nein**Wenn Spätaussiedler/Zuwanderer:**

1) Geburtsland SchülerIn: _____

2) Zuzugsjahr: _____

3) Verkehrssprache in der Familie: _____

4) Geburtsland Eltern:

Eltern:

Vor- und Zuname Mutter: _____

sorgeberechtigt:

 ja nein

Vor- und Zuname Vater: _____

sorgeberechtigt:

 ja nein

Sonstige Sorgeberechtigte: _____

Einschulungsjahr Grundschule: _____

Zurückstellung vom Schulbesuch: _____

 ja nein

Klassenwiederholung: _____

 nein ja

Klasse: _____

Name der letztbesuchten Schule: _____

Klasse und KlassenlehrerIn: _____

Besonderheiten (soweit für die Schule von Bedeutung): _____

Schwimmfähigkeit:

 ja nein etwas

Wunsch-MitschülerIn (1 Wunsch): _____

Als Erziehungsberechtigte/r bin ich mit der Publikation von Foto- und Filmmaterial meines Kindes im Rahmen der

Öffentlichkeitsarbeit der AFR einverstanden (z.B. Presseberichte, Homepage etc.):

 ja nein_____
Datum_____
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Wird von der Schule ausgefüllt:

Aufgenommen am: _____ in Klasse: _____

Busbeförderung: ja nein Haltestelle: _____

Bemerkungen: _____