

## Aufnahmebogen

zukünftige **Jahrgangsstufe:** \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Nachname: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
 Ortsteil: \_\_\_\_\_

Geschlecht:       männlich  
                           weiblich  
 Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Geburtsort: \_\_\_\_\_  
 Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
    Staatsang.      / weitere Staatsang.

### Mein Kind soll am folgenden Religionsunterricht teilnehmen:

ev. Religionsunterricht <input type="checkbox"/>	kath. Religionsunterricht <input type="checkbox"/>	Ethik <input type="checkbox"/>
--	--	--------------------------------

(bitte abkreuzen)

### Wahl der Fremdsprachen und Schwerpunkte (bitte abkreuzen):

<b>1. Fremdsprache</b> (ab Kl. 5)	<b>Schwerpunkt</b> (ab Kl. 5)	<b>2. Fremdsprache</b> (ab Kl. 6)	<b>3. Fremdsprache</b> (ab Kl. 9)
Englisch <input type="checkbox"/>	keiner <input type="checkbox"/>	Englisch <input type="checkbox"/>	Französisch <input type="checkbox"/>
Französisch <input type="checkbox"/>	Franz. bilingual <input type="checkbox"/>	Französisch <input type="checkbox"/>	Latein <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MINT <input type="checkbox"/>	Latein <input type="checkbox"/>	Spanisch <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	beide <input type="checkbox"/>	<b>unverbindliche Angaben bei Anmeldung zur Klassenstufe 5</b>	

<b>bisher besuchte Schule:</b> _____	<b>letzte besuchte Klasse:</b> _____
event. wiederholte Klasse: _____	Anzahl d. Geschwister: _____
<b>Einschulungsdatum Grundschule</b> (für d. Statistisches Landesamt):	
	TAG      MONAT      JAHR

### 2. Erziehungsberechtigte

**Sorgerecht**       Eltern       Vater       Mutter       Sonstige

#### Vater

Nachname: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
 \*Telefon priv.: \_\_\_\_\_   
 \*Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_   
 \*Handy: \_\_\_\_\_   
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Beruf: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

#### Mutter

Nachname: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
 \*Telefon priv.: \_\_\_\_\_   
 \*Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_   
 \*Handy: \_\_\_\_\_   
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Beruf: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

**\*Bitte die Telefonverbindung ankreuzen, die in der Regel im Notfall vormittags erreichbar ist.**

### 3. Freiwillige Angaben

(z. B. „Mit wem möchte ich in eine Klasse?“, Wünsche, Bemerkungen, chronische Erkrankungen.....)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kaiserslautern, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)

Bitte bei Schüler/-innen, deren Mutter- oder Herkunftssprache nicht Deutsch ist, **Rückseite des Formulars ausfüllen.**

→ b. w.

