

intern: **fehlende Unterlagen**: Geburtsurkunde / Pässe, Impfnachweis,

2. Unterschrift, Zeugnis 3. Klasse, _____

interne Bemerkung: Alleinige Sorge, Gemeinsame Sorge _____

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____ weiblich männlich

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ _____ Wohnort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburts-Land: _____

Geburts-Ort: _____

Religion: evangelisch katholisch islam ohne Bekenntnis sonstige _____

Zuzugs-JAHR nach Deutschland: _____

Hauptsächlich in der Familie gesprochene Sprache: _____

Schutzimpfung gegen Masern:

Impfausweis oder Nachweis bitte im Original mitbringen!

intern: Nachweis gesehen Paraffe _____

Inhaber der elterlichen Sorge: Mutter Vater Sonstige _____

Nachweis mitbringen bei alleinigem / geteilten Sorgerecht (z.B. vom Gericht, Jugendamt)

<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Vormund	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> _____
Name:			Name:		
Vorname:			Vorname:		
Straße/Haus-Nr.:			Straße/Haus-Nr.:		
PLZ/Ort:			PLZ/Ort:		
Geburts-Land:			Geburts-Land:		
E-Mail			E-Mail		

Im Krankheitsfall oder bei Unfall dürfen auch folgende Nummer/n angerufen werden:
(z.B. Oma, Opa, Tante, Onkel, Schwester, Bruder, Freunde usw.) ggf. unterstreichen

(Bitte dazugehörigen Namen angeben):

➤ **EINSCHULUNGSAJAHRE** war: 2022 2021 Name der Grundschule _____

➤ **Einschulungsstichtag** war mein Kind bis zum 30. September **6 Jahre alt:** ja nein

➤ Klasse wurde wiederholt: nein ja, die Klasse _____

Grundschuldaten (Jahr angeben): vom: 20_____ bis: 20_____

Name der Grundschule/n: _____

➤ **Schulformempfehlung** für Jahrgang 5: Hauptschule Realschule Gymnasium
- (mit Einschränkung: ja (siehe Zeugnis 4. Klasse 1. Halbjahr))

Mir/uns ist bekannt, dass durch die Anmeldung des Kindes **KEIN ANSPRUCH AUF AUFNAHME**
durch die gewählte Schule besteht.

Monheim am Rhein, _____ 2026
(Datum)

(1. Erziehungsberechtigte/r)

(2. Erziehungsberechtigte/r)

(Unterschriften **ALLER** Sorgeberechtigten)