

Anmeldung 5. Klasse

Schuljahr: 2025/2026	Klasse:
----------------------	---------

1. Schüler

Abgang von (Anschrift letzte Schule):		
Familienname:		
Vorname: (bitte Rufnamen unterstreichen):		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Anschrift:		
Staatsangehörigkeit:		
Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch
	<input type="checkbox"/> sonstiges	<input type="checkbox"/> konfessionslos
Teilnahme:	<input type="checkbox"/> ev. Religionslehre	<input type="checkbox"/> Ethik
Gesundheitliche Besonderheiten (soweit für die Schule von Bedeutung):		
Krankenkasse (versichert bei Mutter / Vater?):		
Anzahl Geschwister:		

Bitte geben Sie gemäß § 139a der Thüringer Schulordnung den Namen einer zweiten Schule an. Sollte unsere Aufnahmekapazität überschritten werden, werden wir Kontakt mit dieser Schule aufnehmen. Nach Kontaktaufnahme mit der Zweitschule wird gegebenenfalls das Schulamt eingeschaltet.

Zweitwunsch Schule:

2. Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte/r

Vater Erziehungsberechtigt Sorgeberechtigt

Name, Vorname:
Anschrift (falls abweichend):
Telefon privat:
Telefon mobil:
Telefon dienstlich:
E-Mail-Adresse:

Mutter Erziehungsberechtigt Sorgeberechtigt

Name, Vorname:
Anschrift (falls abweichend):
Telefon privat:
Telefon mobil:
Telefon dienstlich:
E-Mail-Adresse:

Migrationshintergrund vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja Zuzugsjahr:
Umgangssprache in der Familie:
Geburtsland Mutter:
Geburtsland Vater:

3. Informations- und abholberechtigte Personen

Name, Vorname (Tel. Nr.):

.....
Datum, Unterschrift der Eltern