

# Aufnahmeantrag Klasse 5



Bitte tragen Sie die Angaben vollständig ein bzw. kreuzen (X) Sie an

Nachname, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes :

Geburtsort/-land des Kindes :

Staatsangehörigkeit:

ggf. Zuzugsjahr des Kindes nach Deutschland:

Anschrift:

Religion:

nimmt teil am Unterricht im Fach:

Verkehrssprache in der Familie:  
(welche Sprache -außer deutsch- wird zuhause gesprochen)

Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht:

Einschulungsjahr in die Grundschule:

bisher wiederholte Klassen:

Schulformempfehlung der Grundschule

Freundschaftswunsch:  
(zusammen in der neuen Klasse mit)

1.	2.
<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige _____	
<input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> prakt. Philosophie (Ersatzunterricht)	
<input type="checkbox"/> nimmt bereits teil <input type="checkbox"/> Teilnahme gewünscht Sprache: _____	
(Stichtag: 01.07.)	
<input type="checkbox"/> RS Ge <input type="checkbox"/> H/RS Ge <input type="checkbox"/> H Ge <input type="checkbox"/> RS/Gy Ge <input type="checkbox"/> Gy Ge	

Erziehungsberechtigte:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Geburtsland:

Telefon mobil/dienstlich:

Sonstige Notfall-Telefon-Nr.:

Soziale Leistungen des Jobcenters oder der Stadt Düsseldorf:

<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Anschrift (sofern abweichend von der des Kindes)	
Wer ist Ansprechpartner:	
<input type="checkbox"/> Düsseldorf - gültig bis: _____	





Hiermit bevollmächtige ich

Frau (Mutter)     Herrn (Vater)

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

die Schulanmeldung unseres Kindes

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

vorzunehmen.

\_\_\_\_\_

Datum, Name, Vorname (Mutter/Vater)