

Anmeldeschein für die Klassen 5

Schuljahr 2024/2025



Geschwister-Scholl-Gymnasium
Hochstraße 27
58511 Lüdenscheid

Persönliche Angaben

Nachname des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

geboren am: _____ in: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Wohnort: _____

Telefonnummer (privat): _____

Notfallnummer(n): _____

Konfession des Kindes: _____

Staatsangehörigkeit(-en): _____

Erziehungsberechtigte
(ggf. Titel): _____

Anschrift, sofern verschieden von oben

E-Mail-Adresse(n): _____

Jahr des Grundschuleintritts: _____

zuletzt besuchte Schule: _____

Klasse/Klassenlehrer(in): _____

Spiel eines Musikinstruments: Falls ja: Welches Instrument? Seit wann?

nein ja _____

Kind kann sicher schwimmen nein ja

Schwimmabzeichen: Bronze Silber Gold

Von der Schule auszufüllen!

Grundschulempfehlung:

GY GYe
 RS RSe HS
 GL: _____

Geschwisterkind:

ja nein

Zuordnung Religionsunterricht:

ER KR PPL

Masernschutz nachgewiesen:

ja nein

Bemerkungen:

Angaben zum Migrationsstatus

Geburtsland des Kindes: _____

Zuzugsjahr: _____

Diese Felder bitte nur ausfüllen, falls ein Migrationshintergrund vorhanden ist.

Geburtsland der Mutter: _____

Geburtsland des Vaters: _____

Familiensprache: _____

Die Aufnahme in Klasse 5 wird zum 01.08.2024 beantragt.

Zweitwunsch bei Nichtaufnahme am Geschwister-Scholl-Gymnasium:

Zeppelin-Gymnasium Bergstadt-Gymnasium

Ort/Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten