

**Bitte füllen Sie das Anmeldeformular, die Abbuchungsermächtigung für das Mittagessen und die Datenschutzerklärung *vollständig und leserlich* aus und geben Sie alles zusammen bis spätestens 10.03. bzw. 11.03.2021 (Anmeldetermine) zusammen mit Blatt 3, Blatt 4 der GS-Empfehlung, einer Kopie der Geburtsurkunde u. des Impfpasses (Masernschutzgesetz) zurück an das Sekretariat des Bildungszentrums**

## **Anmeldung in die Klasse 5**

der WRS: \_\_\_\_\_ der RS: \_\_\_\_\_ (Bitte ankreuzen)

### **Angaben zur Schülerin/zum Schüler:**

Name(n): \_\_\_\_\_ Vorname(n) : \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Kreis: \_\_\_\_\_  
Staatsangeh. \_\_\_\_\_ evtl. 2. Staatsangeh. \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Wird eine weitere Sprache in Ihrer Familie bzw. in Ihrem häuslichen Umfeld gesprochen?

Wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Rel.-zugehörigkeit: \_\_\_\_\_ Falls keine Zugehörigkeit, Teilnahme im  
ev (\_\_\_) im kath. (\_\_\_) sonst. Unterricht (\_\_\_)

### **Angaben zur bisherigen Schule:**

Eintritt in die GS(Jahr) \_\_\_\_\_ Bisherige Grundschule \_\_\_\_\_ kommt aus Klasse \_\_\_\_\_  
Bereits Geschwister am BZB: (\_\_\_)  
Wenn ja, bitte Vorname(n) u. Klasse(n) der Geschwister \_\_\_\_\_

### **Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

Name d. Vaters: _____	Name d. Mutter _____
Vorname d. Vaters: _____	Vorname d. Mutter: _____
Beruf d. Vaters: _____	Beruf d. Mutter: _____
Wohnort m. PLZ d. Vaters _____	Wohnort m. PLZ d. Mutter _____
Straße: _____	Straße: _____
Tagsüber tel. zu erreichen: _____	Tagsüber tel. zu erreichen: _____
Mobil: _____	Mobil: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Unterschrift: _____	Unterschrift: _____