

A N M E L D U N G für die 5. Klassen

Schuljahr 2026/27

SCHÜLERIN / SCHÜLER

Name, Vorname

geb. am

in

Bekenntnis

Staatsangehörigkeit

Einschulungsjahr

abgebende Schule

Klasse

Eignungs-
empfehlung

bisher wiederholte
Klassen

SORGEBERECHTIGTE

Name, Vorname

Stellung zum Kind

Straße

PLZ Wohnort/Ortsteil

(Privat/Dienst/Mobil

E-Mail _____

Bitte ankreuzen:

Mein Kind nimmt am Fach
Christliche Religion
im Klassenverband teil.

Mein Kind nimmt voraussichtlich am freiwilligen Ganztagsangebot teil.

Mein Kind hat einen/eine
SchulbegleiterIn.

Mitschüler*innen-Wünsche:

1. _____

2. _____

Wedemark, den _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten

SORGEBERECHTIGTER

Name, Vorname

Stellung zum Kind

Straße

PLZ Wohnort/Ortsteil

(Privat/Dienst/Mobil

E-Mail _____

Mein Kind interessiert sich für die
Teilnahme an der Bläserklasse.

Sonderpäd. Unterstützungsbedarf in:

Bemerkungen:

Wird vom Sekretariat ausgefüllt
Folgende Unterlagen liegen bei der Anmel-
dung vor:

- Zeugnis
- Geburtsurkunde
- ggf. Sorgeberechtigungsnachweis
- Jugendschwimmausweis Bronze