



## Antrag zur Aufnahme in die Jahrgangsstufe 5

### Schüler/in:

Name: _____	Vorname/n: _____
Geb.-Datum: _____	Geb.-Ort: _____
Konfession: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Anschrift (Straße/Hausnr.): _____	
(PLZ/Ort/Ortsteil): _____	
Fahrschüler/in: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haltestelle: _____
Im <b>Notfall</b> zu verständigen: _____	
(Name, Tel.-Nr.)	
Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>- die weiteren Felder nur bei „ja“ ausfüllen -</b>	
Geburtsland des Kindes : _____	Zugzugsjahr: _____
Geburtsland der Mutter: _____	Geburtsland des Vaters: _____
Verkehrssprache in der Familie: _____	

### Eltern/Erziehungsberechtigte:

Name/Mutter: _____	Vorname: _____
Anschrift (Straße/Hausnr.): _____	
(falls abweichend von Schülerdaten)	
(PLZ/Ort/Ortsteil): _____	
(falls abweichend von Schülerdaten)	
Telefon: _____	Handy: _____
E-Mail: _____	
Name/Vater: _____	Vorname: _____
Anschrift (Straße/Hausnr.): _____	
(falls abweichend von Schülerdaten)	
(PLZ/Ort/Ortsteil): _____	
(falls abweichend von Schülerdaten)	
Telefon: _____	Handy: _____
E-Mail: _____	
<b>Erziehungsberechtigung:</b> <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> nur Mutter*) <input type="checkbox"/> nur Vater*) <input type="checkbox"/> .....	
*) Sorgerechtsnachweis erforderlich	

### **Grundschulbesuch:**

abgebende Grundschule: \_\_\_\_\_ von – bis \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

### **Übergangsempfehlung:**

Gymnasium/Gesamtschule     Gymnasium/Gesamtschule mit Einschränkung     andere, z.B. Sekundarschule/Realschule

### **Teilnahme am Religionsunterricht:**

Mein Kind soll am     kath. Religionsunterricht    /     ev. Religionsunterricht    teilnehmen.

### **Wünsche zur Klassenbildung:**

Mein Kind möchte mit den Kindern aus der Grundschulklasse zusammenbleiben:     ja     nein

#### **Wenn Sie „nein“ angekreuzt haben:**

Mein Kind möchte mit \_\_\_\_\_ **und / oder**  
MitschülerInnen-Wunsch 1:  
\_\_\_\_\_ **in eine Klasse.**  
MitschülerInnen-Wunsch 2:

**Bilinguale Klasse:**

ja     nein

**Geschwister an unserer Schule:**

ja     nein

**Übermittagsbetreuung erwünscht:**

ja     nein

die Stadt Lüdinghausen erhebt Elternbeiträge  
(vgl. Homepage der Schule)

Erkrankung bzw. Beeinträchtigung, die beachtet werden muss: \_\_\_\_\_

Bemerkungen/Wünsche: \_\_\_\_\_

Lüdinghausen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der / des Erziehungsberechtigten

#### **Vorgelegte Unterlagen:**

- Geburtsurkunde/Familienstammbuch
- letztes Zeugnis u. Gutachten
- Anmeldeschein/Aufnahmebestätigung
- Sorgerechtsnachweis