

## Aufnahme in die Klasse 5 zum Schuljahrbeginn 2017/2018

<b>Schüler/-in</b>			
Familiename			
Vorname(n)		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Straße, Nr.			
PLZ, Wohnort		Notfall Telefon	
Telefon priv.		Handy o. Arbeitsstelle	
E-Mail			
Geburtstag		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch		Spätaussiedler
	<input type="checkbox"/> andere/ welche?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Jahr des Zuzugs:			
Konfession	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> rk. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> gr./orth. <input type="checkbox"/> andere		
<input type="checkbox"/> Teilnahme am ev. Religionsunterricht			
<input type="checkbox"/> Teilnahme am kath. Religionsunterricht			
(Ansonsten Teilnahme am Unterricht Praktische Philosophie)			
<b>Erziehungsberechtigte/r</b>			
Familiename	Vater:	Mutter:	
Vorname			
Anschrift			
Geburtsland Vater		Geburtsland Mutter	
Gesprochene Sprache in der Familie			
Sorgeberechtigt	Eltern <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>
<b>Bisher besuchte Grundschule</b>			
<b>Name der Schule</b>	<b>Ort</b>	<b>von:</b>	<b>bis:</b>
Mit welchen Kindern soll Ihr Kind in eine Klasse kommen?			
Gesundheitliche Einschränkungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar:			

*Ich habe davon Kenntnis genommen, dass über die Aufnahme meines Kindes an dieser Schule aus organisatorischen Gründen zu einem späteren Zeitpunkt entschieden wird.*

*Mir ist ferner bekannt, dass die Stadt Wesel nur dann Schülerfahrkosten übernimmt, wenn die nächstgelegene Schule im Sinne des § 9 Schülerfahrkostenverordnung ((SchfkVO) besucht wird und die übrigen in dieser VO genannten Anspruchsvoraussetzungen vorliegen.*

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten