

## Anmeldung für die 5. Jahrgangsstufe im Schuljahr 2026/27

**Schüler/in:** \_\_\_\_\_ weiblich ☐ männlich ☐  
Name, Vorname

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Bekenntnis: \_\_\_\_\_ Religionsunterricht: RK ☐ EV ☐ Ethik ☐

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse Schüler/in (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Mein Sohn / meine Tochter möchte die Theaterklasse besuchen: ja ☐ nein ☐

### Erziehungsberechtigte/r:

Mutter:

Vater:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort mit Ortsteil

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort mit Ortsteil

\_\_\_\_\_  
Telefon und Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
Telefon und Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

### Schulische Daten:

Abgangsschule: \_\_\_\_\_ Eignung: ja ☐ nein ☐ (Probeunterricht)

Chronische Krankheiten/Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_

Wurde Ihr Kind bereits in der Grundschule im Rahmen der Inklusion gefördert (z.B. Schulbegleitung, Einzelunterricht): ja ☐ nein ☐

Falls ja, weitere Informationen: \_\_\_\_\_

Bestand eine LRS-Diagnostik: ja ☐ nein ☐

**Fahrkarte für Bus/Bahn:** ja ☐ nein ☐

**Impfbuch bzw. Nachweis über Masernschutzimpfung lag vor** ja ☐ nein ☐

Kronach, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten