

Anmeldung für die 5. Jahrgangsstufe im Schuljahr 2025/26

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