

## Unser Anmeldebogen für Klasse 5

Schüler\*in: \_\_\_\_\_

Kind lebt bei: Eltern  Mutter  Vater  \_\_\_\_\_

Mailadresse der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Geschwister an unserer Schule (Name/Klasse): \_\_\_\_\_

Empfehlung: Stadteilschule  Gymnasium

Welche Klasse möchte Ihr Kind besuchen? Bitte geben Sie einen Erstwunsch (1) und einen Zweitwunsch (2) an:

Europaklasse	_____
Kreativklasse	_____
Hello English!	_____
RESPEKT! – Die Werte-Werkstatt	_____
Sportjournalismus	_____
Feelgood Vierlanden	_____

Mit diesen Kindern möchte er/sie in eine Klasse;

\_\_\_\_\_

Mit diesen Kindern soll sie/er bitte **nicht** in eine Klasse:

\_\_\_\_\_

Sonderpädagogischer Förderbedarf wurde festgestellt im Bereich \_\_\_\_\_

Wie verträgt sich Ihr Kind mit Mitschülern? Traten in der Grundschule Probleme auf?

\_\_\_\_\_

Benötigen Sie Nachmittagsbetreuung im offenen Ganztag (mind. drei Nachmittage/Woche)?  
ja  / nein