

# Anmeldung für die Klasse 5

- Schuljahr 2021/2022 -



## DATEN DES SCHÜLERS/DER SCHÜLERIN

|   |             |                        |                                 |                                 |
|---|-------------|------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
|   |             |                        | <input type="checkbox"/> männl. | <input type="checkbox"/> weibl. |
| Nachname des Schülers/der Schülerin, alle Vornamen, Rufnamen unterstreichen |             |                        |                                 |                                 |
|   |             |                        |                                 |                                 |
| Geburtsdatum  | Geburtsort  | Staatsangehörigkeit    | Konfession                      |                                 |
|   |             |                        |                                 |                                 |
| Straße Hausnummer   | PLZ Wohnort | Ortsteil               | Landkreis                       |                                 |
|   |             |                        |                                 |                                 |
| Telefon-Nummer  |             | vorher besuchte Schule |                                 | Jahr der Einschulung            |

## DATEN DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

|  |  |                     |            |
|--|--|---------------------|------------|
|  |  |                     |            |
| Nachname des Vaters                            |  | Vorname des Vaters  |            |
|  |  |                     |            |
|  |  | Staatsangehörigkeit | Konfession |
|  |  |                     |            |
| Telefon-Nummer für Notfälle (dienstlich/mobil) |  | E-Mail-Adresse      |            |

|  |  |                     |            |
|--|--|---------------------|------------|
|  |  |                     |            |
| Nachname der Mutter                            |  | Vorname der Mutter  |            |
|  |  |                     |            |
|  |  | Staatsangehörigkeit | Konfession |
|  |  |                     |            |
| Telefon-Nummer für Notfälle (dienstlich/mobil) |  | E-Mail-Adresse      |            |

|                          |                                     |                                     |                                    |  |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| Das Sorgerecht liegt bei | <input type="checkbox"/> den Eltern | <input type="checkbox"/> der Mutter | <input type="checkbox"/> dem Vater | <input type="checkbox"/> einem Dritten |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|

|   |
|---|
|   |
| Bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten: Adresse des Vaters/der Mutter |

|                                      |                      |
|--------------------------------------|----------------------|
| Anzahl der Geschwister Ihres Kindes: | davon am Josephinum: |
|--------------------------------------|----------------------|

|                  |                                 |  |
|------------------|---------------------------------|--|
| Schwimmabzeichen | <input type="checkbox"/> keines | <input type="checkbox"/> mindestens Bronze |
|------------------|---------------------------------|--|

Bitte wenden!

| <b>ZENSUREN</b>    | Deutsch | Sachunterricht | Mathematik | Englisch |
|--------------------|---------|----------------|------------|----------|
| 3. Schuljahr/1.Hj. |         |                |            |          |
| 3. Schuljahr/2.Hj. |         |                |            |          |
| 4. Schuljahr/1.Hj. |         |                |            |          |

**RELIGIONSUNTERRICHT**

Mein Kind soll teilnehmen am

- katholischen Religionsunterricht
- evangelischen Religionsunterricht

**IMPFSCHUTZ MASERN** [nicht ausfüllen]

**SPRACHEN**

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mein Kind soll die Lateinklasse besuchen.<br>(Latein und Englisch ab Klasse 5) | <input type="checkbox"/> Mein Kind lernt ab Klasse 5 Englisch,<br>ab Klasse 6 als zweite Fremdsprache<br><input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein |
|---|---|

|   |  |
|---|--|
| Hildesheim, den                         |  |
| Unterschrift der Erziehungsberechtigten |  |

**Liebe Schülerin, lieber Schüler!** Bitte vervollständige handschriftlich folgende Zeilen:

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Ich heiße  |                                  |
| Ich wohne in   |                                  |
| Meine bisherige Schule/Klasse  |                                  |
| Gerne würde ich in eine Klasse gehen mit ...<br>(max. zwei Mitschüler) | 1. ....<br>2. ....               |
| Meine Lieblingsbeschäftigung in der Freizeit                           |                                  |
| Hildesheim, den  |                                  |
| .....  | .....<br>Unterschrift Schüler/in |