

# Anmeldung zur Aufnahme in die Klasse 5\_\_ der Teamschule zum Schuljahr 2026/27

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

## 1. Angaben zum Schüler/ zur Schülerin

(Pflichtangaben)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_  
(Rufname bitte unterstreichen)

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

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

Geschlecht ☐ m ☐ w

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Wir verpflichten uns als Erziehungsberechtigte, dass mein Kind bis zum Ende der Jahrgangsstufe 6 das Schwimmabzeichen Bronze erworben hat.

Mein Kind hat folgendes Schwimmabzeichen: ☐ Bronze ☐ Silber ☐ Gold (Seepferdchen ist nicht ausreichend)

Religionsbekenntnis ☐ röm.-kath. ☐ ev. ☐ ohne Bekenntnis ☐ andere, welche: \_\_\_\_\_

Bei Kindern ohne Bekenntnis: ☐ Teilnahme am kath. Religionsunterricht  
☐ Teilnahme am ev. Religionsunterricht  
☐ Mein Kind soll nicht am Religionsunterricht teilnehmen.  
Teilnahme an praktischer Philosophie.

☐ AO-SF - Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

☐ Teilleistungsstörung (LRS/Dyskalkulie) \_\_\_\_\_

Fahrschüler: ☐ ja ☐ nein Haltestelle am Wohnort: \_\_\_\_\_

Alltagssprache in der Familie \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr, falls nicht in Deutschland geboren: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_ des Vaters \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zu Notfallnummern/Bezugspersonen

(Pflichtangaben)

| Ansprech-Partner | Name | Vorname | Anschrift<br>wenn abweichend | Telefon |
|------------------|------|---------|------------------------------|---------|
| Vater            |      |         |                              |         |
| Mutter           |      |         |                              |         |
|                  |      |         |                              |         |
|                  |      |         |                              |         |

**Datenschutzhinweis:** Durch Ihre freiwilligen Angaben in den folgenden Zeilen (hier 3, 4, 5) willigen Sie darin ein, dass wir die Informationen für die bestmögliche Förderung und Sorge Ihres Kindes (z. B. bei medizinischen Notfällen) sowie für unsere Planungen für die kommenden Schuljahre nutzen. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen.

### 3. Weitere Angaben

(freiwillige Angaben)

☐ Gemeinsames Sorgerecht oder ☐ alleiniges Sorgerecht bei \_\_\_\_\_

☐ Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Vater bzw. die leibliche Mutter über die schulischen Leistungen des Kindes informiert wird.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### 4. Einwilligungserklärungen

(freiwillige Angaben)

**Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste:** Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste zwecks Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette bestimmte Informationen weiterzugeben. Hierbei handelt es sich um Namen, Adresse und Telefonnummer. ☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

**Einwilligung in die Übermittlung an die Klassenpflegschaft:** Die Klassenpflegschaften können von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten erhalten, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle, um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.

☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

### 5. Angaben zur bisherigen Schullaufbahn

(Pflichtangaben)

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Klassenleitung: \_\_\_\_\_

Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_

Schulformempfehlung: \_\_\_\_\_

Evtl. wiederholte Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Drensteinfurt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten