



Aufnahme in die Klasse 5 zum Schuljahresbeginn 2025/26

Schüler/-in			
Familiennamen			
Vorname(n)		Geschlecht: weibl. männl. divers	
Straße, Nr.			
PLZ, Wohnort		Geburtsort:	
Geburtsstag:		Geburtskreis:	
Staatsangehörigkeit		deutsch andere/ welche:	Jahr des Zuzugs:
Konfession		ev rk isl. gr./orth. andere:	konfessionslos
Bitte Teilnahme wählen!		ev. Religionsunterricht	kath. Religionsunterricht Praktische Philosophie
		1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
Familiennamen			
Vorname		Geschlecht: w m d	Geschlecht: w m d
Anschrift			
Telefon			
Handy			
Notfalltelefon:			
Telefon, dienstl.			
Email			
Geburtsland :		1. Erziehungsberechtigte/r ↓	2. Erziehungsberechtigte/r ↓
		Gesprochene Sprache in der Familie: ↓	
Sorgeberechtigt:		Eltern	1. Erziehungsberechtigte/r 2. Erziehungsberechtigte/r
Bisher besuchte Grundschule			
Name der Schule		Ort	von: bis:
Mit welchem Kind soll Ihr Kind in eine Klasse kommen?		1. vorrangig	2. nachrangig
Mit welchem Kind soll Ihr Kind nicht eine Klasse kommen?		1.	2.
Mein Kind ist: ist Nichtschwimmer ist Schwimmer (mind. Bronze)		Wichtig: Ihr Kind sollte zum Eintritt in die Klasse 6 sicher schwimmen können (Abzeichen in Bronze)!	
Die 2-fache Masernimpfung wurde nachgewiesen: ja nein			
Gesundheitliche Einschränkungen nein ja und zwar:			
Liegt eine LRS-Diagnose vor? nein ja (Nachweis erford.)			

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass über die Aufnahme meines Kindes an dieser Schule aus organisatorischen Gründen zu einem späteren Zeitpunkt entschieden wird.

Mir ist ferner bekannt, dass die Stadt Wesel nur dann Schülerfahrkosten übernimmt, wenn die nächstgelegene Schule im Sinne des § 9 Schülerfahrkostenverordnung (SchfkVO) besucht wird und die übrigen in dieser VO genannten Anspruchsvoraussetzungen vorliegen.

*Ich bestätige, dass ich die **Belehrung für Sorgeberechtigte gemäß § 34 Absatz 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)** sowie die **Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I)** zur Kenntnis genommen habe.*

Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten