



# PORTA-COELI-SCHULE

Oberschule mit Gymnasialzweig in Himmelforten  
... gemeinsam erfolgreich!



## Schülerbogen Anmeldung:

Aufnahmedatum: **01.08.2021** Schulform: \_\_\_\_\_ Förderbedarf: \_\_\_\_\_ Klasse: 5

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  m  w  d

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Ort): \_\_\_\_\_

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

Konfession:  evangelisch  katholisch  muslimisch  konfessionslos  andere \_\_\_\_\_  
(andere Konfession bitte angeben)

Teilnahme am Religionsunterricht:  Mein/unser Kind nimmt am Religionsunterricht teil.  
 Mein/unser Kind nimmt am Werte-/Normenunterricht teil.

Schwimmfertigkeiten:  keine  Seepferdchen  Bronze  Silber  Gold

Nachweis Masernschutz gem. § 20 Abs. 9 IfSG (**Vorlage in der Schule**  Impfausweis  ärztliche Bescheinigung)

Bei Unfall zu verständigen: \_\_\_\_\_

Telefon d. Mutter mobil: \_\_\_\_\_ Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_

Telefon d. Vater mobil: \_\_\_\_\_ Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_

ggf. Großeltern: \_\_\_\_\_

Einschulung am \_\_\_\_\_ in der Grundschule in \_\_\_\_\_

1. Schulwechsel am \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

2. Schulwechsel am \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

Wurde eine Klasse wiederholt? Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Bemerkungen/gesundheitliche Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **aller** Sorgeberechtigten

Wir verpflichten uns, Änderungen in den Angaben umgehend der Schule mitzuteilen!