

# Anmeldung zur 5. Klasse



## Daten der Schülerin/des Schülers

Name	Vornamen (alle)
Geburtsdatum ..... weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> Geburtsort* .....	1. Staatsangehörigkeit ..... 2. Staatsangehörigkeit ..... Geburtsland* ..... Zuzugsjahr* .....
Straße	Konfession
PLZ Ort	Telefon Festnetz
Stadtteil	E-Mail-Adresse des Kindes

\* falls Geburtsort außerhalb Deutschlands: bitte Geburtsland und Zuzugsjahr nach Deutschland notieren (rechte Spalte)

## Daten des/der Erziehungsberechtigten

Mutter	Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vater	Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name, Vorname			Name, Vorname		
Straße			Straße		
PLZ Ort			PLZ Ort		
Telefon Festnetz			Telefon Festnetz		
Telefon mobil			Telefon mobil		
Telefon dienstlich			Telefon dienstlich		
E-Mail-Adresse			E-Mail-Adresse		
Staatsangehörigkeit			Staatsangehörigkeit		
Sonstige Notfall-Telefonnummer(n) (Beispiel: „0211 1234567 (Oma: Frau Meyer)“)					

## Geschwister (aktuell am LMG im Schuljahr 2020/2021)

es gibt bereits Geschwister am LMG: Name ....., Klasse .....

Name ....., Klasse .....

Name ....., Klasse .....

Schulweg zum LMG überwiegend  zu Fuß  mit dem Fahrrad

mit ÖPNV  Sonstige .....

# Seite 2 zur Anmeldung von .....

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers

<b>Angaben zur Grundschule</b>
Zuletzt besuchte Schule (Name, Ort): .....
Montessori-Grundschule bzw. -Zweig <input type="checkbox"/>
Klasse: ..... Klassenlehrer:in: .....
Einschulungsjahr in die Grundschule: .....
Religionsunterricht Klasse 4: evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> .....

**Teilnahme am Religionsunterricht in Klasse 5:**  evangelisch  römisch-katholisch  
 orthodox (in deutscher Sprache)  
 Ersatzfach praktische Philosophie

### Weitere Aspekte

**Sprache/n in der Familie:**  Deutsch  andere: .....

Erlernte Erstsprache des Kindes: .....

Teilnahme am **Herkunftssprachlichen Unterricht** in (Sprache) ..... (seit) .....

**Nur für Schüler:innen mit griechischer Herkunftsgeschichte:**  Neugriechisch-Kenntnisse

Teilnahme am Herkunftssprachlichen Unterricht Neugriechisch  bisher  künftig geplant in Klasse 5

Die **Hobbys** des Kindes sind: .....

Das Kind spielt ein **Musikinstrument**: ..... (seit) .....

Das Kind treibt folgenden **Sport**: (Sportart, ggfs. Verein) ..... seit .....

Das Kind ist  Nichtschwimmer\*in  Schwimmer\*in – Abzeichen: .....

Das Kind bringt aus der Grundschule folgende **Vorerfahrungen** mit: (bitte geben Sie an, aus welchem Schuljahr)

- Wochenplanarbeit in Klasse .....
  - Freiarbeit in Klasse .....
  - Projekte wie Lernplakate, Referate, „Große Arbeit“, „Expertenarbeit“, ... in Klasse .....
- Thema der **letzten Projektarbeit**: .....
- Art der Präsentation (Plakat, Referat, ...): .....
- Sozialform (= Einzel-, Partner- oder Gruppenarbeit): .....

### Es besteht folgender Unterstützungsbedarf:

- Medikamenteneinnahme: .....
- LRS/AD(H)S/ sonstige: .....
- sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf: .....
- Sonstiges: .....

### Wünsche zur Klassenbildung:

Jedes Kind darf 2 Wünsche angeben, mit wem es bei Aufnahme gerne in eine Klasse kommen möchte.

1. (Name, Vorname) .....

2. (Name, Vorname) .....

Düsseldorf, .....

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/