

ANMELDUNG

Klasse 5

Schuljahr 2026/27

G-Niveau M-Niveau

| | | | |
|---|--|---|----|
| 1. Angaben zum Kind | Nachname des Kindes: | | |
| | Vorname des Kindes: | | |
| | Geschlecht: | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | |
| | Geburtsdatum: | | |
| | Geburtsort: | | |
| | Staatsangehörigkeit: | 1. | 2. |
| | Muttersprache: | | |
| | Konfession: | <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Andere (Bitte nachstehend benennen): _____ | |
| | Teilnahme am Religionsunterricht: | <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethikunterricht (ab Kl. 5) <input type="checkbox"/> katholisch | |
| | bisherige Grundschule: | | |
| Allergien, Erkrankungen: | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> , welche _____ | | |
| Anmeldung Mensa: | <input type="checkbox"/> ja, hiermit melde ich mein Kind zum Mittagessen an | | |
| Klassenbildung - max. 2 Wünsche | 1.: | 2.: | |
| 1. Sorgeberechtigte(r) | <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht -> Nachweis erbracht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Nachname / Vorname: | | | |
| Straße: | | | |
| PLZ, Ort/Ortsteil: | | | |
| Festnetznummer: | | | |
| Handynummer: | | | |
| Nottelefonnummer: | | | |
| Mailadresse: | | | |
| 2. Sorgeberechtigte(r) | <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht -> Nachweis erbracht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Nachname / Vorname: (wenn abweichend von 1. Sorgeberechtigte(r)) | | | |
| Straße: | | | |
| PLZ, Ort/Ortsteil: | | | |
| Festnetznummer: | | | |
| Handynummer: | | | |
| Nottelefonnummer: | | | |
| Mailadresse: | | | |
| Datum/Unterschrift 1. und 2. Sorgeberechtigte(r): | | | |
| 3. WAL-SCHULE - INTERN | Klasse: | Eintrittsdatum: | |
| Identitätsnachweis (Ausweis): | <input type="checkbox"/> vorgelegt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | |
| Masernimpfschutz: | <input type="checkbox"/> vorgelegt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> besteht noch nicht | |

Schulleitung

März 2025

WAL-Schule ▪ Wilhelm-August-Lay Straße 1 ▪ 79268 Bötzingen

Tel.: 07663-6083-60 (Sekretariat)
Fax: 07663-6083-65
www.wal-boetzingen.de

Anmeldung 5. Klasse für das Schuljahr 2026/2027 - Ergänzungsbogen

| | |
|--------------------------------|---|
| Nachname des Kindes: | |
| Vorname des Kindes: | |
| Geburtsdatum: | |
| Wohnort: | |
| Gewünschtes Lernniveau: | <input type="checkbox"/> G-Niveau <input type="checkbox"/> M-Niveau |

An der WAL-Schule Bötzingen werden bereits folgende Geschwisterkinder unterrichtet:

| | |
|-------------------------------|--|
| Name, Vorname, Klasse: | |
| Name, Vorname, Klasse: | |

Sollte die WAL-Schule keinen Platz für mein Kind und das gewünschte Lernniveau haben, wäre mir – sofern Plätze vorhanden – am liebsten folgende Schule mit der Schularbeit:

| | |
|-------------------|--|
| 1. Wunsch: | |
| 2. Wunsch: | |

*Wenn Sie hier bereits Alternativen angeben, bedarf es im Fall einer Schülerlenkung keiner Nachfragen.
Sonst verlängert sich der Zeitpunkt einer Zusage.*

Ich habe das **MERKBLATT des Staatlichen Schulamtes Freiburg für Eltern zukünftiger 5.-Klässler** erhalten und zur Kenntnis genommen.

Datum | Unterschrift

Datum | Unterschrift