

## Anmeldung 5. Schuljahr 2026 - 2027

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ männlich  weiblich

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Geburtsort / Geburtsland \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort - Ortsteil \_\_\_\_\_

Familiensprache \_\_\_\_\_ Bei Migrationsschülern: Zugangsjahr in Deutschland \_\_\_\_\_

### Beeinträchtigungen und Krankheiten soweit für die Schule von Bedeutung

Konfession:  ev.  kath.  keine  sonstige \_\_\_\_\_  
 Teilnahme am Religionsunterricht:  ev.  kath.  Ethik

Sorgeberechtigt:  Eltern  Mutter  Vater  \_\_\_\_\_

Name der Mutter \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort - Ortsteil \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Name des Vaters \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort - Ortsteil \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ weiterer Kontakt \_\_\_\_\_

Zugang am: \_\_\_\_\_ von Grundschule \_\_\_\_\_ aus Klasse \_\_\_\_\_

Datum der Einschulung in Grundschule \_\_\_\_\_ Wünsche der Eltern \_\_\_\_\_

Zweibrücken, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift eines Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_

**GTS Anmeldung:** ja  nein   
**GTS Essen:** ja  nein  **Masernschutz vollständig:** ja  nein