



# Ergänzung zum Anmeldebogen für den 5. Jahrgang:

## 1. Gesundheitliche Besonderheiten:

---

---

---

---

## 2. Schüler mit Migrationshintergrund:

nichtdeutsches Geburtsland: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Zuzug nach Deutschland als: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Aussiedler

Asylbewerber anerkannt

Asylbewerber

Kriegsflüchtling

Ausländer

Flüchtling

sonstiger Zugang

Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_

Herkunftsland/Eltern: \_\_\_\_\_

Herkunftsland/Großeltern: \_\_\_\_\_

Muttersprache/Eltern: \_\_\_\_\_

---

### Nur Bearbeitung durch Sekretariat

Übertrittszeugnis im Original ja  nein  Beiblatt Montessori

Masernschutz ja  nein  Nachweis erbracht am \_\_\_\_\_

Fehlende Unterlagen \_\_\_\_\_

In Exel-Datei erfasst am/von \_\_\_\_\_

In ASV erfasst am/von \_\_\_\_\_