

Anmeldung für das Schuljahr 2024/2025

5. Jahrgang der Max-Planck-Schule Kiel

(Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 30 Abs.1 des schleswig-holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben.)
Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Schüler/in		
Nachname:	Vorname:	
Geburtsort:	Geburtstag:	Konfession/Religion
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:	Geschlecht: ☐ ♀ w / ☐ m ♂ ☐ / ☐ d
Krankenkasse:	Masernimpfung: ☐ ja (Impfausweis vorgelegt) ☐ nein	
Postleitzahl/Wohnort:	Straße/Hausnummer:	
Erziehungsberechtigte:		
☐ gemeinsames Sorgerecht / getrenntes Sorgerecht: ☐ nur Vater / ☐ nur Mutter / ☐ andere		
Mutter:	Vater:	
Nachname	Nachname	
Vorname	Vorname	
Festnetz	Festnetz	
Mobilnetz	Mobilnetz	
Adresse:	Adresse:	
Mailadresse für Elternkontakt:		

Schulen	
Eintritt in die Grundschule:	Anzahl der Grundschuljahre:
Name der Grundschule:	Sonstige Schulen (Zeitraum):
Das Kind möchte in eine Klasse mit (nur 1 Name):	
Geschwisterkind an der Schule? ☐ ja / ☐ nein	
Gesprochene Sprachen in der Familie:	Hatte das Kind in der Grundschule DAZ-Unterricht: ☐ ja ☐ nein
Legasthenie ☐ ja ☐ nein ☐ Anerkennungsverfahren läuft	
Das Kind nahm an folgenden Programmen der Begabungsförderung teil:	
Das Kind spielt folgendes Musikinstrument: Seit _____ Jahren.	Musikklasse erwünscht Bläserklasse ☐ Streicherklasse ☐
Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame gesundheitliche Beeinträchtigungen:	
Religions-/Philosophieunterricht: ☐ Das Kind soll Religionsunterricht erhalten.	☐ Ich melde das Kind vom Religionsunterricht ab. Es erhält damit Philosophieunterricht.

Ort, Datum

Unterschrift (en) der erziehungsberechtigten Person(en)