

**Beratungsgespräch zur Aufnahme in die Klasse 5**

1. Schülerin/Schüler		
Name	Vorname	Geschlecht
Geburtsdatum		
2. Grund für die Wahl unserer Schule		
<input type="checkbox"/> Nächstgelegene Schule <input type="checkbox"/> Geschwister an der Schule Name, Vorname und Klasse _____ <input type="checkbox"/> Ganztagschule <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe:		
3. Anmerkungen/Wünsche		

Ich/Wir möchten, dass unser Kind am Herkunftsprachlichen Unterricht teilnimmt.

**Herkunftssprache:**

- Albanisch  
  (Hoch-)Arabisch  
  Bosnisch  
  Chinesisch  
  Farsi (Persisch)  
  Französisch  
  Griechisch  
 Italienisch  
 Kroatisch  
 Kurmanci  
 Mazedonisch  
 Polnisch  
 Portugiesisch  
 Russisch  
 Spanisch  
 Türkisch  
 Ukrainisch

**Klassenfahrten/ Schwimmunterricht**

Mir/uns ist bekannt, dass Klassenfahrten und Schwimmunterricht zu den verpflichtenden Schulveranstaltungen zählen. Mein/unser Kind nimmt an den Klassenfahrten und am Schwimmunterricht teil.

- Ich/Wir beziehe/n Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabegesetz

**Erklärung!**

Mir ist bekannt, dass mit dieser Anmeldung noch nicht über die Aufnahme meines Kindes an der Schule meiner Wahl entschieden ist. Im Falle einer Aufnahme bin ich damit einverstanden, dass meine Telefonnummer auf einer Klassenliste für alle Eltern der Klasse erscheint. (ggf. streichen)

Neuss, _____ (Datum)	_____ Unterschrift des Sorgeberechtigten
-------------------------	---