



## Einschulung am JKG 2023/24

Klasse:   5  

### Angaben Schüler/in:

Name, Vorname:	_____	Straße:	_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	PLZ / Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Ortsteil:	_____
Geburtsort:	_____		
Geburtsland:	_____	Wohnt bei:	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Konfession:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
Muttersprache:	_____	Geschwister am JKG?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gewünschte Teilnahme Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Römisch Katholisch		
Welche Sprachen sprechen Sie zu Hause?	_____		

### Angaben zum 1. Sorgeberechtigten:

m  w  d

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Privat: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Dienstlich: \_\_\_\_\_ Notfall: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Art der Sorgeberechtigung:  Mutter  Vater  Sonstiges

### Angaben zum 2. Sorgeberechtigten:

m  w  d

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Privat: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Dienstlich: \_\_\_\_\_ Notfall: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Art der Sorgeberechtigung:  Mutter  Vater  Sonstiges



## Angaben zur Schullaufbahn:

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Einschulungsdatum Grundschule: \_\_\_\_\_

Entlassdatum Grundschule: \_\_\_\_\_

Wiederholte Klassen: \_\_\_\_\_

Grundschulempfehlung  Werkrealschule  Realschule  Gymnasium

## Sonstiges:

Masernimpfung vorhanden? Impfpass vorgelegt  ja  nein

Besitzen Sie eine BonusCard?  ja  nein FamilienCard?  ja  nein

Interesse am bilingualen Zweig?  ja  nein

Wenn ja, Note in Deutsch \_\_\_\_\_ Mathematik \_\_\_\_\_

Interesse an Hausaufgabenbetreuung Mo, Di, Do 13:30-14:15 Uhr  ja  nein

Möchte ihr Kind am Instrumentalunterricht (Violine/Violoncello/Kontrabass) in  
Kleingruppen (Kooperation mit der Musikschule Stuttgart) teilnehmen?  ja  nein

Hat ihr Kind gesundheitliche Beeinträchtigungen? (z.B. zuckerkrank, kurzsichtig, etc.)

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Mein Kind kann schwimmen – mind. 50 m ohne Schwimmhilfe  ja  nein

Falls mein Kind nicht aufgenommen werden kann, dann würde er/sie auf folgende Schule gehen:

\_\_\_\_\_

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen: (z.B. Wünsche zu Klassenkamerad:innen, etc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schullandheime und Studienfahrten sind verbindliche Schulveranstaltungen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind daran teilnimmt.

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben:

\_\_\_\_\_

(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift der Eltern)