



## Anmeldung an der CWS – Mittelschule zum Besuch der gebundenen Ganztagesklasse 5 im Schuljahr 2021/22

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_  
Vor- und Familienname

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Geburtsort

zum Besuch der gebundenen Ganztagesklasse ab dem **Schuljahr 2021/22** an.

### Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Schüler /-in wohnt bei:  beiden Eltern  Mutter  Vater  sonst. \_\_\_\_\_

Bekenntnis:  röm.-kath.  evang.  islam.  ohne Bek.  sonst. \_\_\_\_\_

Teilnahme am:  Religionsunterricht katholisch  Religionsunterricht evangelisch  
 Ethik  Islamischer Religionsunterricht

Staatsangehörigkeit:  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Muttersprache:  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Sprache, die zuhause vorwiegend gesprochen wird:  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Bisher besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Einschulung zum Schuljahr 20\_\_/\_\_\_ Wiederholungen (Jahrgangsstufen): \_\_\_\_\_

Bekannte Erkrankungen / Teilleistungsschwächen:  Legasthenie / Rechtschreibschwäche  Dyskalkulie  
 AD(H)S  bereits Zusammenarbeit mit MSD  sonst: \_\_\_\_\_

Regelmäßige Medikamenteneinnahme:  nein  ja: \_\_\_\_\_

Besondere Interessen / Neigungen des Kindes (z.B. Sportart, Instrument o.ä.)  
\_\_\_\_\_

### Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten (Antrag auf Teilhabe Mittagessen)

Vater: \_\_\_\_\_

Empfang von Sozialleistungen:  ja  nein

Mutter: \_\_\_\_\_

Empfang von Sozialleistungen:  ja  nein

Sonstige / weitere Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten