

# Anmeldung für die 5. Klasse



Angaben zum Kind:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Grundschule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie das aktuelle Schwimmbzeichen an:

Gold     Silber     Bronze     Seepferdchen     Nichtschwimmer

Hat Ihr Kind Geschwisterkinder an der STS Lurup?

Nein     Ja    1. Name: \_\_\_\_\_

in der Klasse: \_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_

in der Klasse: \_\_\_\_\_

Geben Sie bitte 1-3 Wunschkinder an, mit denen Ihr Kind die 5. Klasse gemeinsam besuchen möchte. Wir versuchen bei der Klasseneinteilung einen der Wünsche zu berücksichtigen.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Hier ist Platz für weitere Dinge, über die Sie uns informieren möchten (z.B. Allergien; Krankheiten; Medikamente; Beeinträchtigungen...)

---

---

---

Geben Sie bitte **eine aktuelle Telefonnummer und eine Mailadresse** an, sodass wir Sie bei Rückfragen gut erreichen können:

Name: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Mailadresse: \_\_\_\_\_