

# Anmeldung für das Schuljahr 2026/2027

## 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!

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

<b>Schulen</b>		
Eintritt in die Grundschule:	Anzahl der Grundschuljahre:	
Name der Grundschule & Klasse der Grundschule:	Sonstige Schulen (Zeitraum):	
Das Kind möchte in eine Klasse mit (nur 1 Name):		
Geschwisterkind an der Schule? <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein		
Gesprochene Sprachen in der Familie:	Hatte das Kind in der Grundschule DAZ-Unterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Legasthenie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Anerkennungsverfahren läuft	
Das Kind nahm an folgenden Programmen der Begabungsförderung teil:		
Das Kind spielt folgendes Musikinstrument: seit _____ Jahren.	Musikklassie erwünscht Bläserklasse <input type="checkbox"/> Streicherklasse <input type="checkbox"/>	
Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame gesundheitliche Beeinträchtigungen:	Schwimmabzeichen: _____	
<b>Religions-/Philosophieunterricht:</b> <input type="checkbox"/> Das Kind soll <b>Religionsunterricht</b> erhalten. <input type="checkbox"/> Das Kind soll <b>Philosophieunterricht</b> erhalten. <small>(Das Kind wird vom Religionsunterricht abgemeldet.)</small>		

Ort, Datum

Unterschrift(en) der erziehungsberechtigten Person(en)