

Realschule

Anmeldung Klasse 5

Datenschutz
Impfpass
ASV
Karteikarte



Schülerdaten

Familienname:

Vorname:

Geschlecht: w m d

Religionszugeh.:

Teiln. Religionsunterricht: evang. kath kein RU

Geboren am:

Geboren in:

Geburtsland:

Muttersprache:

Staatsangehörigkeit:

Weitere Staatsangehörigkeit:

Zuzug Deutschland:

Herkunftsland:

Straße/ Nr.:

PLZ / Ort / Teilort:

Grundschulempf. WRS/HS/GMS . RS GYM abgeh. Grundsch. + Klasse:

Besteht ein festgestellter Anspruch auf ein sonderpäd. Bildungsangebot

ja nein

LRS/Dyskalkulieschwäche wurde von der Grundschule festgestellt

ja nein

Abgabe eines pädagogischen Berichts falls vorhanden (freiwillig)

ja nein

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Familie- und Vorname:		
Staatsangehörigkeit		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d
Straße / Hausnummer:		
PLZ / Wohnort / Ortsteil:		
Telefon → Festnetz: → Handy: → Arbeit:		
E-Mail:		
Nur für getrennt lebende Eltern: Kopie Sorgerechtsbescheid !	Das Sorgerecht hat:	
Notfallnummer/ Person		

- Ort, Datum -

- Unterschrift -