

Anmeldung an der Realschule Grünstraße für die Jahrgangsstufe 5

Schüler/in

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: männlich weiblich

Straße und Hausnummer:

PLZ Ort:

Geburtsort:

Konfession/Religion:

Staatsangehörigkeit:

Wenn Migrationshintergrund vorhanden ist:

Geburtsland:

In Deutschland seit dem Monat & Jahr:

Sprache in der Familie:

Informationen zur Gesundheit:

Masernschutz:

1. Impfung

2. Impfung

gesundheitliche Beeinträchtigungen/Bemerkungen:

Informationen zur Grundschule:

Klasse:

4 a b c d

Klassenlehrer/in:

Jahr der Einschulung in die Grundschule:

Mit wem möchte Ihr Kind gemeinsam in eine Klasse?

Mit wem möchte Ihr Kind nicht gemeinsam in eine Klasse?

Wir haben Interesse

an der bilingualen Klasse

an der iPad-Klasse

am MINT-Bereich (nicht an eine Klasse gebunden)

Erziehungsberechtigte

Mutter (wenn sie das Sorgerecht hat)

Name:

Vorname:

Wenn die Angaben von der 1. Seite abweichen:

Straße und Hausnummer:

PLZ Ort:

Telefon:

Mobil-Telefon:

E-Mail

Geburtsland:

Vater (wenn er das Sorgerecht hat)

Name:

Vorname:

Wenn die Angaben von der 1. Seite abweichen:

Straße und Hausnummer:

PLZ Ort:

Telefon:

Mobil-Telefon:

E-Mail

Geburtsland:

Datum:

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: