

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:

Teilnahme am Religionsunterricht:

☐ kath. ☐ ev.

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:

Name der Grundschule:

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:

☐ Mit der Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind an sämtlichen Schulveranstaltungen teilnimmt.

Datum:

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: