



Schüler/Schülerin

Name

Vorname

geboren am

Staatangehörigkeit

Zuzugsdatum in BRD am

Geschlecht: m w

Rufname

Religionszugehörigkeit
 rk ev Ethik

Besucher Religionsunterricht
 AU Aussiedler AY Asylberechtigter AYB Asylbewerber KF Kriegsflüchtling SO Sonst.

Geschwisterkind an der Realschule Vöhringen: nein ja,

Name(n)

Eltern

Erziehungsberechtigte/r 1 (Hauptansprechpartner)

Name Vorname Beruf

Anschrift:

Straße Hausnr. PLZ Ort

Tel. privat Notfall-Nr Email

Erziehungsberechtigte/r 2 (Auskunftsberechtigter)

Name Vorname Beruf

Tel. privat Notfall-Nr Email

Anschrift wie Erziehungsberechtigter 1 Sonst abweichende Anschrift angeben!

Anschrift:

Straße Hausnr. PLZ Ort

Schüler/in

Eintritt in die Grundschule Ort der Grundschule

weitere besuchte Schulen: (Jahr und Name der Schule)

Zuletzt besuchte Schule Klasse

Wurde eine Klasse wiederholt? nein ja
 bei ja, Jgst.: freiwillig nicht freiwillig

Wurde bereits an einem Probeunterricht teilgenommen: nein ja

Kostenfreiheit des Schulweges: ab 3 km Entfernung ja nein

Es bestehen folgende Erkrankungen, aufgrund derer in der Schule u. U. besondere Vorkehrungen zu treffen sind:
 LRS ADS ADHS

Zur Anmeldung vorgelegt: Geburtsschein Familienstammbuch Sorgerechtsbeschluss letztes Zeugnis

Die Anmeldung erfolgt mit Einwilligung aller Erziehungsberechtigten ja nein

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Datum <input type="text"/>	Unterschrift <input type="text"/>	Unterschrift <input type="text"/>
Beratungsgespräch am <input type="text"/> Datum, Unterschrift	Aufnahme <input type="text"/> in Klasse	Nachholfrist in <input type="text"/> Fächer bis <input type="text"/> Datum, Schulleiter