

Hermann-Gmeiner-Realschule plus

Integrative Realschule plus - Schwerpunktschule

Bildungsgänge: Berufsreife

Qualifizierter Sekundarabschluss I



Realschule **plus**

Schuljahr:

2020/2021

Aufnahmeantrag in Klasse

5

Familiename Kind		Haustelefon-Nr. (falls vorhanden):	
Vorname Kind		1.Staatsangehörigkeit: 2.Staatsangehörigkeit:	
Straße:		Geburtsdatum:	
PLZ/Ort:		Geburtsort:	
Konfession: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> _____			
Bei nicht stattfindendem Religionskurs unserer Konfession ist die Teilnahme am Unterricht <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> eth erwünscht, falls dies von der Schule ermöglicht werden kann.			
Jahr der Einschulung in der Grundschule:		Obiger Schüler hat folgende Klasse wiederholt: Klasse:	
Name der zuletzt besuchten Schule:		Anschrift der zuletzt besuchten Schule:	
Sorgerecht:			
<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Pflegeeltern			
Hinweis für alleinerziehende Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht: Sämtliche schriftlichen Informationen können aus organisatorischen Gründen nur dem Elternteil mitgeteilt werden, bei dem das Kind wohnt. Ein Austausch aller Informationen ist unter den Sorgeberechtigten selbst zu veranlassen. Mit dieser Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden die erforderlichen Informationen weiterzuleiten.			
Das alleinige Sorgerecht muss nachgewiesen werden!			
Sorgeberechtigte/r Nr. 1		Sorgeberechtigte/r Nr. 2	
Familiename:		Familiename:	
Vorname:		Vorname:	
Haustelefon: siehe oben	Handynummer:	Haustelefon:	Handynummer:
e-mail des/r Sorgeberechtigten:		e-mail des/r Sorgeberechtigten:	
Straße u. Hausnummer gleiche Anschrift wie die Schülerin/ der Schüler		Straße u. Hausnummer:	
PLZ/Wohnort: gleiche Anschrift wie die Schülerin/ der Schüler		PLZ/Wohnort:	
Überwiegend gesprochene Familiensprache, wenn nicht deutsch: _____			
Zuzugsjahr, in dem die/der nicht in Deutschland geborene Schüler/in zugezogen ist _____			
Wurde bei dem oben angemeldeten Kind Förderbedarf festgestellt (mit Überprüfung): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> ganz.Entw <input type="checkbox"/> _____			
Bei unserem Kind wurde festgestellt: <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> _____			
Sonstiges:			
Datum: _____		Unterschrift EZB: _____	