

Clemens-Brentano-/Overberg Realschule plus



Vormerkung / Anmeldung zur Aufnahme in die Klasse 7 _____

Geschlecht	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> divers	Masern- schutz	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Fahrkartenantrag: _____
Geschwister in Klasse							LMF: unentg. / entgelt. _____
Konfession	<input type="checkbox"/> k	<input type="checkbox"/> ev	<input type="checkbox"/> Islam	sonst.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schulbuchliste: _____
Teilnahme Rel.-U:	<input type="checkbox"/> k	<input type="checkbox"/> ev	<input type="checkbox"/> Ethik	Bild: liegt vor <input type="checkbox"/> Cam CBO <input type="checkbox"/>		Materialliste _____	
WPF	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> HUS	<input type="checkbox"/> TuN			<input type="checkbox"/> WuV	Schreiben _____
i-Kind:	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> SE	Stammbuch bzw. Ausweis:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
MEU Türkisch:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Unterschrift: _____				

Ganztagsschule	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> mitgegeben	Unterlagen Mittagstisch erhalt _____ Amt 40 Post: _____
-----------------------	-----------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	--

Schüler / in:

Nachname: _____	Vorname(n): _____
geb. am: _____	geb. in: _____
Staatsangehörigkeit: _____	Herkunftssprache: _____
Ankunft nach Deutschland: _____	Einschulung in D: _____
Ersteinschulung im August _____	in die GS _____
z.Z. bzw. zuletzt besuchte Schule: _____	Klasse: <input type="text"/>
welche Klasse(n) wurde(n) wiederholt? _____	welche Klassenstufe wird wiederholt werden? <input type="text"/>

Erziehungsberechtigte/r:

<u>Mutter</u>		<u>Vater</u>	
Nachname: _____	Nachname: _____	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Vorname: _____	Vorname: _____		
PLZ u. Wohnort: _____	PLZ u. Wohnort: _____		
Straße: _____	Straße: _____		
Tel.(pr): _____	Tel.(pr): _____		
Tel.(d.): _____	Tel.(d.): _____		
Handy: _____	Handy: _____		
E-Mail: _____	E-Mail: _____		

Mit welchem Schüler: _____

Mit welcher Schülerin: _____

Sonstige Bemerkungen (u.a.Krankheit, Allergie...): _____

Koblenz, den _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten _____