

Clemens-Brentano-/Overberg Realschule plus



Anmeldung zur Aufnahme in die Klasse 5

Geschlecht	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w				Fahrkartenantrag:	_____
Konfession	<input type="checkbox"/> k	<input type="checkbox"/>	Islam	sonst.:	<input type="checkbox"/>	LMF: unentg. / entgelt.	_____
Teilnahme Rel.-U:	<input type="checkbox"/> k	<input type="checkbox"/>	Ethik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schulbuchliste:	_____
Masernschutz	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht			Materialliste	_____
wiederholte Klasse Kl.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> freiw.	Geschwister in Klasse:		<input type="checkbox"/>	Schreiben	_____
i-Kind: L	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	SE	<input type="checkbox"/>	Stammbuch bzw. Ausweis:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Testung läuft:			_____				

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

Zusatzunterricht <u>nur nachmittags:</u>	Erklärung ausfüllen !!!		MEU _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ja	nein	mitgegeben
---	--------------------------------	--	-----------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----	------	------------

Einverständniserklärung:	Informationen über mein Kind bei der	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	Grundschule einholen:	ja	nein
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten			

Schüler / in:

Nachname: _____	Vorname(n): _____
geb. am: _____	geb. in: _____
Staatsangehörigkeit: _____	Herkunftssprache: _____
Zeitpunkt der Ankunft in D.:	Zeitpunkt de Einschulung in D
Ersteinschulung im August <input type="checkbox"/>	Abgebende GS: _____ Klasse: 4 <input type="checkbox"/>

Erziehungsberechtigte/r:

Schüler/in wohnt bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
Nachname: _____	Nachname: _____
Vorname : _____	Vorname: _____
PLZ u. Wohnort: _____	PLZ u. Wohnort: _____
Stadtteil: _____	Stadtteil: _____
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 _____