

# 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"/> ev	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> sonst.:	<input type="checkbox"/>	LMF: unentg. / entgelt.	_____
Teilnahme Rel.-U:	<input type="checkbox"/> k	<input type="checkbox"/> ev	<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:	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> SE	Stammbuch bzw. Ausweis:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Testung läuft:				<input type="checkbox"/>			

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

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

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

### Schüler / in:

Nachname: _____	Vorname(n): _____
geb. am: _____	geb. in: _____
Staatsangehörigkeit: _____	Herkunftssprache: _____
<b>Zeitpunkt der Ankunft in D.:</b> _____	<b>Zeitpunkt de Einschulung in D</b> _____
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

