

# Clemens-Brentano-/Overberg Realschule plus



## Vormerkung / Anmeldung zur Aufnahme in die Klasse 6 \_\_\_\_\_

Geschlecht	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> d	<b>Masern-Schutz</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	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	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>Bild:</b>  <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> Cam CBO                 </div>			Materialliste _____
WPF	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> WPF allgemein					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: _____				

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

### Schüler / in:

Nachname: _____	Vorname(n): _____
geb. am: _____	geb. in: _____
Staatsangehörigkeit: _____	Herkunftssprache: _____
<b>Ankunft nach Deutschland:</b>	<b>Einschulung in D:</b>
Ersteinschulung im August _____	in die GS _____
z.Z. bzw. zuletzt besuchte Schule: _____	Klasse: <input style="width: 50px;" type="text"/>
welche Klasse(n) wurde(n) wiederholt? _____	welche Klassenstufe wird wiederholt werden? <input style="width: 50px;" 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...): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_