

Clemens-Brentano-/Overberg Realschule plus



Anmeldung zur Aufnahme in die Klasse 5

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

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

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

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