

Clemens-Brentano-/Overberg Realschule plus
Anmeldung zur Aufnahme Klasse



Geschlecht: m: <input type="checkbox"/>	w: <input type="checkbox"/>	div: <input type="checkbox"/>	Fahrkartenantrag: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Konfession: k: <input type="checkbox"/>			ev: <input type="checkbox"/>	Islam: <input type="checkbox"/>	sonst: <input type="checkbox"/>	LMF: unentg./entgelt: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Teilnahme am Unterricht: k: <input type="checkbox"/>						ev: <input type="checkbox"/>	Ethik: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Masernschutz: ja: <input type="checkbox"/>						nein: <input type="checkbox"/>	wird nachgereicht: <input type="checkbox"/>	Schulbuchliste: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
wdh. Klasse: <input type="checkbox"/>			frw.: <input type="checkbox"/>	Abschluss gefährdet: <input type="checkbox"/>	Geschwister in Klasse: <input type="checkbox"/>	Materialliste: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
iKind	L: <input type="checkbox"/>	G: <input type="checkbox"/>	SE: <input type="checkbox"/>	Testung läuft: <input type="checkbox"/>	Schreiben: <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Ganztagschule ja: <input type="checkbox"/>						nein: <input type="checkbox"/>	mitgegeben: <input type="checkbox"/>	Unterlagen Mittagessen Amt40 erhält: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
iPad-Anmeldung: ja: <input type="checkbox"/>						nein: <input type="checkbox"/>	wird nachgereicht: <input type="checkbox"/>	Post: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Zusatzunterricht nur nachmittags: muttersprachl. Ergänzungsunterricht: ja: nein:

vorzeitiges Verlassen des Schulgeländes: ja: nein: Fotos erstellen: ja: nein: Fotos veröffentlichen: ja: nein:

Wahlpflichtfach WPF 1: Französisch (F), Hauswirtschaft und Sozialwesen (HuS),
 Technik und Naturwissenschaften (TuN), Wirtschaft und Verwaltung (WuV)

Klasse 8 und 9: schuleigenes WPF 2: Gesundheit (Ges), Informatische Bildung (IB),
 Kunst und Medien (KuM), Robotik (Rob), Sport (Sp)

Schüler/in:

Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
geb. am: <input type="text"/>	geb. in: <input type="text"/>
Staatsangehörigkeit: <input type="text"/>	Herkunftssprache: <input type="text"/>
Zeitpunkt der Ankunft in D.: <input type="text"/>	Zeitpunkt der Einschulung in D.: <input type="text"/>
Ersteinschulung im August <input type="text"/>	abgebende Schule: <input type="text"/>
	Klasse <input type="text"/>

Erziehungsberechtigte/r:

Mutter:	Vater:
Name: <input type="text"/>	Name: <input type="text"/>
Vorname: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
PLZ: <input type="text"/>	Wohnort: <input type="text"/>
Stadtteil: <input type="text"/>	Stadtteil: <input type="text"/>
Straße: <input type="text"/>	Straße: <input type="text"/>
Tel.(pr.): <input type="text"/>	Tel.(pr.): <input type="text"/>
Tel. (d.): <input type="text"/>	Tel. (d.): <input type="text"/>
Mobil: <input type="text"/>	Mobil: <input type="text"/>
E-Mail: <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>

Mit welchem/welcher Schüler/in: <input type="text"/>
Sonstige Bemerkungen: (z.B. Krankheit, Allergie) <input type="text"/>

Koblenz, den Unterschrift der Erziehungsberechtigten: