

# Raichberg-Realschule Ebersbach



Schulanmeldung

Bläserklasse

Ja

Nein

<b>SCHÜLER/IN</b>			
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Name		Vorname	
Straße		PLZ - Wohnort/Teilort	
Telefon / Festnetz (*)		Geburtstag	Geburtsort/-Land
Staatsangehörigkeit*		Muttersprache* Welche Sprache sprechen Sie in Ihrem häuslichen Umfeld vorwiegend?	
1.			
2.			
Konfession* <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> orth. <input type="checkbox"/> jüd. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sonstige: _____			
Teilnahme am Religions-/Ethik - unterricht		<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> evangelisch	
<b>ELTERN</b>			
Name Mutter		Vorname Mutter	
Adresse falls abweichend vom Schüler/in			
E-Mail Mutter (*)	Handy-Nr. Mutter (*)	Geschäft Tel.Nr. Mutter (*)	
Name Vater		Vorname Vater	
Adresse falls abweichend vom Schüler/in			
E-Mail Vater (*)	Handy-Nr. Vater (*)	Geschäft Tel.Nr. Vater (*)	
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet/unverheiratet - gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> geschieden/getrennt lebend - gemeinsames Sorgerecht <small>(bitte Zustimmungserklärung vorlegen)</small> <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <small>(bitte 1.Seite des Gerichtsurteils bzw. Negativbescheinigung vorlegen)</small>			
Sonstige Person (z.B. Oma), die im Notfall angerufen werden soll:	Name	Wer ist das (z.B.Oma,Tante) ?	Telefon-Nr.
Festgestellte für den Schulbereich wichtige Beeinträchtigungen (z.B. LRS) bzw. chronische Krankheiten:			
Mitschülerwunsch – mit wem möchte Ihr Sohn/Ihre Tochter in dieselbe Klasse gehen:			

\*freiwillige Angabe

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r