

ANMELDEBOGEN für die IGNAZ-REDER-REALSCHULE MELLRICHSTADT

Bitte bei den persönlichen Angaben alle Felder ausfüllen!

GRUNDDATEN	
Familienname des Schülers	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Alle Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	Nicht dt. Geburtsland/Zuzugsdatum
Geburtsdatum	Nicht dt. Sprache
Geburtsort	Bekenntnis
Staatsangehörigkeit	Besuchter Religionsunterricht

ERZIEHUNGSBERECHTIGUNG	
<input type="checkbox"/> Ein Elternteil ist alleine erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> Mutter (oder) <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Beide Elternteile sind erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Schüler lebt bei Mutter (oder) <input type="checkbox"/> Schüler lebt bei Vater <input type="checkbox"/> zusammenlebend

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER 1 (bei dem auch der Schüler lebt)	
Vor- und Zuname	Beruf
Straße, PLZ, Ort	Ortsteil
Telefon zu Hause	E-Mail Adresse

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER 2	
Vor- und Zuname	Beruf
Straße, PLZ, Ort	Ortsteil
Telefon zu Hause	E-Mail Adresse

WICHTIGE BEMERKUNGEN
<input type="checkbox"/> Legasthenie <input type="checkbox"/> LRS-Schwäche <input type="checkbox"/> Allergien <input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> ADHS
Medikamente
Sonstiges (Behinderungen, Erkrankungen, etc.)

Eingangsklasse 5:
<input type="checkbox"/> allgemeine Klasse <input type="checkbox"/> Chorklasse

Schullaufbahn			
<i>Bezeichnung Schule und Schulort</i>	<i>von</i>	<i>bis</i>	<i>Klassen (evtl. Wiederholung)</i>
Eintritt Grundschule			
Bemerkungen:			

Erreichbarkeit in Notfällen	
<i>Mutter</i>	<i>Vater</i>
Handy	Handy
Arbeitsplatz mit Telefonnummer	Arbeitsplatz mit Telefonnummer
<i>Personen Ihres Vertrauens (z.B. Großeltern, Onkel, Tante, ...)</i>	
Name, Telefon	
Name, Telefon	

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

- Wird vom Sekretariat ausgefüllt -		
Eintritt	Datum	Klasse
Wahlpflichtfächergruppe	<input type="checkbox"/> RS allg. <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> IIIa	
Von Klasse und Schulart; Schulname:	Klasse	Schulart <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> _____
Art der Wiederholung		
Aufnahmeprüfung/Probeunterricht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Probezeit/Nachholfrist	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Termin
Nachholfrist	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fächer
Zur Anmeldung vorgelegt:	<input type="checkbox"/> Geburtsschein <input type="checkbox"/> Familienstammbuch <input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss <input type="checkbox"/> Übertrittszeugnis <input type="checkbox"/> Zwischenzeugnis <input type="checkbox"/> Jahreszeugnis	
Fahrkarte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
FK beantragt am:	Daten erfasst am:	