

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)	
Vorname	Zuname
Straße, PLZ, Ort	Ortsteil
Telefon zu Hause	E-Mail Adresse

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER 2	
Vorname	Zuname
Straße, PLZ, Ort	Ortsteil
Telefon zu Hause	E-Mail-Adresse

WICHTIGE BEMERKUNGEN
<input type="checkbox"/> Lesestörung <input type="checkbox"/> Rechtschreibstörung <input type="checkbox"/> Lese - Rechtschreibstörung
Medikamente
Sonstiges (Behinderungen, Erkrankungen, etc.)

Eingangsklasse 5:	
<input type="checkbox"/> allgemeine Klasse <input type="checkbox"/> Chorklasse	
Kind	
Handy	E-Mail

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

Erreichbarkeit in Notfällen	
Mutter	Vater
Handy	Handy
Arbeitsplatz mit Telefonnummer	Arbeitsplatz mit Telefonnummer
Personen Ihres Vertrauens (z.B. Großeltern, Onkel, Tante, ...)	
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:	