

Clemens-Brentano-/Overberg Realschule plus



Anmeldung zur Aufnahme in die Klasse 5

Geschlecht	m	w	Erklärung Bild:		mit- gen.	<input type="checkbox"/>	liegt vor	<input type="checkbox"/>	Fahrkartenantrag:	<input type="checkbox"/>	
1. Fremdsprache	E	F							LMF: unentg. / entgelt.	<input type="checkbox"/>	
Konfession	k	ev	Islam	sonst.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Schulbuchliste:	<input type="checkbox"/>	
Teilnahme Rel.-U:	k	ev	Ethik							Materialliste	<input type="checkbox"/>
wiederholte Klasse	Kl.:	frei.	Geschwister in Klasse:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Schreiben	<input type="checkbox"/>	
i-Kind:	L	G	SE	Testung läuft:	<input type="checkbox"/>			Stammbuch bzw. Ausweis:	<input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

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

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

Schüler / in:

Nachname: _____ Vorname(n): _____
 geb. am: _____ geb. in: _____
 Staatsangehörigkeit: _____ Herkunftssprache: _____
Zeitpunkt der Ankunft in D.: _____ **Zeitpunkt der Einschulung in D** _____
 Ersteinschulung im August Abgebende GS: _____ Klasse: 4

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:	_____			
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...): _____

Koblenz, den _____

 Unterschrift d. Erziehungsberechtigten