

**Diese Anmeldung ist unverbindlich! Abgabe einer Zeugniskopie der letzten Klasse ist erforderlich!  
Einen Nachweis über Masernschutz ist vorzulegen.**

<b>Anmeldung</b> zum Besuch der REALSCHULE SIDONIENSTRASSE in Klasse: <input style="width: 80px;" type="text"/>	1. Schulwunsch: <u>RS Sidonienstraße</u> 2. Schulwunsch: _____ 3. Schulwunsch: _____ 4. Schulwunsch: _____ 5. Schulwunsch: _____	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> Bemerkungen (z.B. Mitschülerwunsch)
Raum für Eingangsstempel		

Bitte in **DRUCKSCHRIFT** ausfüllen!

**SCHÜLER / SCHÜLERIN**

Nachname:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Vorname:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:	<input style="width: 80%;" type="text"/>	Geb.-Ort: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Religion:	<input style="width: 80%;" type="text"/>	Teilnahme/Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> Rel. <input type="checkbox"/> WuN
Staatsangehörigkeit:	<input style="width: 80%;" type="text"/>	Familiensprache <input style="width: 80%;" type="text"/>
Einschulung (1.Klasse):	<input style="width: 80%;" type="text"/>	Schule: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Klassenwiederholung:	<input style="width: 80%;" type="text"/>	wenn ja, in Klasse: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Zuletzt besuchte Schule:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Geschwister an dieser Schule:	<input style="width: 80%;" type="text"/>	Klasse: <input style="width: 80%;" type="text"/>

**Freischwimmer:**  ja/  nein

**Krankheiten** des Schülers/der Schülerin, die die Schule wissen muss (Diabetes o.ä.)

Vater	<b>ERZIEHUNGSBERECHTIGTE</b>	Mutter
Sorgerecht liegt beim Vater <input type="checkbox"/>		Sorgerecht liegt bei der Mutter <input type="checkbox"/>
Nachname: <input style="width: 95%;" type="text"/>		Nachname: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Vorname: <input style="width: 95%;" type="text"/>		Vorname: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Straße: <input style="width: 95%;" type="text"/>		Straße: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Postleitzahl: <input style="width: 80%;" type="text"/> Ort: <input style="width: 80%;" type="text"/>		Postleitzahl: <input style="width: 80%;" type="text"/> Ort: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Tel. Privat/Arbeit*: <input style="width: 95%;" type="text"/>		Tel. Privat/Arbeit*: <input style="width: 95%;" type="text"/>
E-Mail: <input style="width: 95%;" type="text"/>		E-Mail: <input style="width: 95%;" type="text"/>

**Festgestellter Förderbedarf:** ja  Das Gutachten liegt vor: ja  nein

Emotional / sozial  Geistige Entwicklung  Lernen   
 Sprache  Hören  Sehen  Körperlich / motorische Entwicklung

**Bestätigung der Anmeldung**

.....

.....

Ort / Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten