



Gewinner-Logo Schülerwettbewerb 2017

Rilkestraße 16 · 71732 Tamm · www.realschule-tamm.de
 Telefon (07141) 68895 - 200 · Telefax (07141) 68895 - 222



Datenblatt zur **Anmeldung in Klasse 5** der Orientierungsstufe der Realschule

I. Personalangaben zum Kind			
Familienname		Vorname (Rufname)	
Weitere Vornamen			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum		Geburtsort	
Religionszugehörigkeit		Staatsangehörigkeit/en	
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> RU evangelisch	<input type="checkbox"/> RU römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> Ethik
überwiegende Sprache in der Familie:			
Bemerkungen (z.B. Krankheiten, gesundheitliche Beeinträchtigungen, Allergien) von denen die Schule Kenntnis haben sollte / muss:			

II. Angaben zur Schulbiografie			
Datum (Jahr) der <u>Ersteinschulung</u> :		Anspruch auf sonderpädagogische Förderung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Schule der <u>Ersteinschulung</u> :			
Abgebende Grundschule		Klasse:	
Bereits wiederholte Klassenstufen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

III. Personalangaben der Eltern / Erziehungsberechtigten				
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> getrennt *)	<input type="checkbox"/> geschieden *)	<input type="checkbox"/> ledig *)
	Mutter		Vater	
Nachname				
Vorname				
Straße, Hausnummer				
Postleitzahl, Ort				
Telefon-Nummer, privat				
Handy-Nummer, privat				
Telefon-Nummer, dienstlich / Notfallnummer				
E Mail - Adresse				
*) nur für getrenntlebende, geschiedene, ledige Eltern	Sorgerecht		Aufenthaltsbestimmungsrecht	
	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater

Antrag auf eine Busfahrkarte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Antrag bereits gestellt
-------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------------------------------

.....
Datum

.....
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten *)

*) bei ledigen, getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern mit gem. Sorgerecht **müssen** beide Elternteile unterschreiben

Zertifizierte Schule (2017-2020)
Berufswahlsiegel BorIS

