

Geschwister-Scholl-Realschule Bad Urach

ANMELDUNG in Klasse: 5__

Angaben zu dem Schüler / zu der Schülerin

Geschlecht: M W

.....
Name und Vorname(n)

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Geburtstag

.....
Geburtsort (mit Kreis)

.....
Religion

.....
seither besuchte Schule (mit Ort)

.....
Klasse

.....
Klassenlehrer(in)

.....
Eintritt in die Grundschule am

Teilnahme an:



oder



oder



ev. Religionsunterricht

kath.

keinem

Angabe zu den Erziehungsberechtigten

1. Erziehungsberechtigter

2. Erziehungsberechtigter

.....
Name und Vorname

.....
Name und Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ Wohnort

.....
PLZ Wohnort

.....
Telefon privat

.....
Telefon privat

.....
Telefon geschäftlich bzw. mobil

.....
Telefon geschäftlich bzw. mobil

.....
Besondere Umstände (z.B. körperliche Beschwerden)

- Beilagen: Grundschulempfehlung / Gemeinsame Bildungsempfehlung / Prüfungsbescheid
 Fotokopie der Geburtsurkunde
 Passbild für Schülerschein

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

wird von der Schule ausgefüllt:

Karteikarte:



Fahrkarten:



ASS:



Bücherzettel:



This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.