

Dieses Formular muss mit den unten aufgeführten Beilagen bis spätestens 11.03.2021 **im Original** eingegangen sein.
Geschwister-Scholl-Realschule, Immanuel-Kant-Str. 32, 72574 Bad Urach

Angaben zu dem Schüler / zu der Schülerin

Geschlecht: M W

.....

Name und Vorname(n) Staatsangehörigkeit

.....

PLZ Ort, Straße und Hausnummer

.....

Geburtsort /-land Klasse Klassenlehrer

.....

seither besuchte Schule (mit Ort) Eintritt in die Grundschule

.....

Überwiegende Verkehrssprache in der Familie Konfession Religionsteilnahme

.....

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

.....

Telefon geschäftlich

.....

Mobil

.....

Mobil

.....

E-Mail

.....

E-Mail

.....

Besondere Umstände (z.B. körperliche Beschwerden)

Beilagen:

- Kopie Blatt 3 und 4 der Grundschulempfehlung im Original
- Fotokopie der Geburtsurkunde
- Passbild für Schülerschein

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Verwaltungsangelegenheiten elektronisch gespeichert werden.