

Dieses Formular muss mit den unten aufgeführten Beilagen bis spätestens 10.03.2022 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

.....

Name und Vorname

.....

Straße, Hausnummer

.....

PLZ Wohnort

.....

Telefon privat

.....

Telefon geschäftlich

.....

Mobil

.....

E-Mail

.....

Besondere Umstände (z.B. körperliche Beschwerden)

### 2. Erziehungsberechtigter

.....

Name und Vorname

.....

Straße, Hausnummer

.....

PLZ Wohnort

.....

Telefon privat

.....

Telefon geschäftlich

.....

Mobil

.....

E-Mail

.....

### Beilagen:

- Kopie Blatt 3 und 4 der Grundschulempfehlung im Original
- Fotokopie der Geburtsurkunde
- Passbild für Schülerausweis
- Nachweis über die Masernimpfung

.....

Ort und Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

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