

Anmeldung in Klasse 5



RS

WRS

Schülerdaten

Familienname _____

Alle Vornamen _____ Geschlecht m w

Straße, Hausnr. _____

PLZ _____ Wohnort _____ Teilort _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Nationalität _____ Geburtsland _____

Konfession römisch-kath. TN Religions- römisch-kath.
evangelisch unterricht evangelisch
Islam Islam

abgebende
Grundschule _____

Eintritt in GS _____ Anzahl
GS-Jahre _____

1. Erziehungsberechtigter

Name, Vorname _____ m ___ w ___

Mobil _____ Arbeit _____

E-Mail Adresse _____

Abw. Anschrift _____

2. Erziehungsberechtigter

Name, Vorname _____ m ___ w ___

Mobil _____ Arbeit _____

E-Mail Adresse _____

Abw. Anschrift _____

Schülerbeförderung Ja Nein

Aus dieser Anmeldung kann kein Rechtsanspruch auf die Aufnahme in der Schiller-Realschule abgeleitet werden. Diese Daten werden zu schulischen Verwaltungszwecken erhoben und elektronisch gespeichert. Datenschutzrechtliche Bestimmungen werden beachtet.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter