

Schüler	
Name, Vorname:	
Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers	
Geburtsdatum:	Geburtsort/Geburtsland:
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Ggf. Teilort <input type="radio"/> Blankenloch <input type="radio"/> Waldstadt <input type="radio"/> Büchig <input type="radio"/> Karlsdorf <input type="radio"/> Staffort <input type="radio"/> Neuthard <input type="radio"/> Friedrichstal <input type="radio"/> Hagsfeld <input type="radio"/> Spöck <input type="radio"/> Graben <input type="radio"/> Waldbrücke <input type="radio"/> Neudorf
Staatsangehörigkeit/en: <input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> .	Verkehrssprache/Muttersprache in der Familie:
Konfession: <input type="radio"/> rom.kath. <input type="radio"/> ev. <input type="radio"/> Islamisch-sunnitisch <input type="radio"/> alevitisch <input type="radio"/> altkatholisch <input type="radio"/> jüdisch <input type="radio"/> syrisch-orthodox <input type="radio"/> keine Rel. <input type="radio"/> orthodox (bulgarisch-, georgisch-, russisch-, griechisch-, rumänisch-, serbisch-orthodox) <input type="radio"/> andere Religion:	Teilnahme am Religionsunterricht/Ethik <input type="radio"/> kath. <input type="radio"/> ev. <input type="radio"/> Ethik
Teilnahme in Klasse 5 am Brückenkurs Französisch: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Besteht ein Anspruch auf sonderpäd. Beschulung (SBBZ): <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Gesundheitliche Beeinträchtigungen/Medikamente: <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja:	Nachweis über Masernimpfung vorgelegt: <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, durch:
Bisherige Grundschule:	Geschwisterkind an der EKRS: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Erziehungsberechtigte:	
<input type="radio"/> gemeinsames Sorgerecht	Alleiniges Sorgerecht (Bescheinigung liegt vor) <input type="radio"/> der Mutter <input type="radio"/> des Vaters
Mutter Name, Vorname	Vater Name, Vorname
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort
Staatsangehörigkeit: <input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> .	Staatsangehörigkeit: <input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> .
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon geschäftlich:	Telefon geschäftlich:
Handy-Nr.:	Handy-Nr.:
E-Mail:	E-Mail:

Notfallkontakt (Name und Kontaktdaten):	Notfallkontakt (Name und Kontaktdaten):
---	---

Bemerkungen (Probezeit, Vereinbarungen, Übersetzer, Vormund, etc.):	
Sollte die Aufnahmekapazität der Erich Kästner Realschule in Stutensee nicht ausreichen, kämen auch folgende Realschulen für mein Kind in Betracht:	Mein Kind möchte zusammen mit den nachfolgend aufgeführten Schülerinnen/Schülern in eine Klasse: Wir sind uns darüber im Klaren, dass dies nur ein Wunsch ist. 1 2

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Die Anmeldung erfolgt in Absprache mit dem/der erziehungsberechtigten Partner/in!	
Stutensee,	
(Datum)	(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Aufnahme in Klasse:

Stutensee, (Datum) (Unterschrift der Schulleitung)