

# Anne-Frank-Realschule plus Montabaur

Anmeldung zum Schuljahr 20\_\_ / \_\_ in Klassenstufe \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_.\_\_.20\_\_

## Schülerdaten:

Name		Vorname		Weitere Vornamen	
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		Geburtsdatum		Geburtsort	
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde liegt vor				Geburtsland <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> _____	
1. Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____		2. Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____			
Konfession/Bekenntnis/Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ohne					

## Eltern/Sorgeberechtigte:

1. Sorgeberechtigte(r) ist <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____		
Schüler(in) ist leibliches Kind: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Sorgerechtsnachweis liegt bei)		
Name		Vorname
Beruf		
Straße		Hausnummer
Land	PLZ	Wohnort
Telefon privat		Telefon dienstlich
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		
Bemerkungen		

2. Sorgeberechtigte(r) ist <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____		
Schüler(in) ist leibliches Kind: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Sorgerechtsnachweis liegt bei)		
Name		Vorname
Beruf		
Straße		Hausnummer
Land	PLZ	Wohnort
Telefon privat		Telefon dienstlich
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		
Bemerkungen		

## Wohnadresse Schüler(in):

Wohnadresse	
<input type="checkbox"/> wie Sorgeberechtigte 1 und 2 <input type="checkbox"/> wie Sorgeberechtigte(r) 1 <input type="checkbox"/> wie Sorgeberechtigte(r) 2 <input type="checkbox"/> Schüler(in) wohnt nicht bei Sorgeberechtigtem 1 oder Sorgeberechtigtem 2, die Wohnadresse und Person, bei der d. Schüler/Schülerin wohnt ist rechts stehend angegeben	
Bemerkungen:	

## abweichende Wohnadresse:

Nur ausfüllen, wenn Schüler(in) nicht bei einem oder beiden Sorgeberechtigtem wohnt

Person, bei der Schüler(in) wohnt, ist _____ d. Schülers/Schülerin		
Name		Vorname
Straße		Hausnummer
Land	PLZ	Wohnort
Telefon privat		Telefon dienstlich
Mobiltelefon		E-Mail-Adresse

## Angaben zur Migration

Zuzugsjahr	Familiensprache (bitte angeben, wenn in der Familie überwiegend nicht deutsch gesprochen wird)
------------	--

## Geschwister

Name	Vorname	Geburtsdatum	derzeitige Schule
Name	Vorname	Geburtsdatum	derzeitige Schule
Name	Vorname	Geburtsdatum	derzeitige Schule

## Bisherige Schullaufbahn:

von Klasse	bis Klasse	Schule	von Jahr	bis Jahr	Bemerkungen
1					
von Klasse	bis Klasse	Schule	von Jahr	bis Jahr	Bemerkungen
von Klasse	bis Klasse	Schule	von Jahr	bis Jahr	Bemerkungen
von Klasse	bis Klasse	Schule	von Jahr	bis Jahr	Bemerkungen
Einschulungsjahr	bisher wiederholte Klassenstufen		Förderschwerpunkt	Fördergutachten vom	

## Teilnahme an Kursen an der Anne-Frank-Realschule plus Montabaur:

Teilnahme am Religions-/Ethikunterricht	Vormerkung für Bläserklasse (Klassenstufen 5-7)
<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> Ethik	<input type="checkbox"/> ja, Anmeldeformular liegt bei <input type="checkbox"/> nein
Teilnahme am Wahlpflichtfachunterricht in der Klassenstufe 6 (bitte nur ein Kästchen ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> „Schnupperkurs“ HuS/TuN/WuV <input checked="" type="checkbox"/> Informatische Bildung	
Teilnahme am Wahlpflichtfachunterricht in der Klassenstufen 7 bis 10 (bitte nur ein Kästchen ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft und Sozialwesen <input type="checkbox"/> Technik und Naturwissenschaften <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung <input type="checkbox"/> Sport und Gesundheit	

## Sonstiges:

Wir machen die Schule auf folgende Tatsachen aufmerksam, deren Beachtung uns wichtig ist (z. B. Krankheiten, Allergien, Beeinträchtigungen, Behinderungen, usw.)
--

## Lernmittelausleihe

Teilnahme an der Lernmittelausleihe des Landes Rheinland-Pfalz (bitte nur ein Kästchen ankreuzen)
<input type="checkbox"/> entgeltliche bzw. unentgeltliche Ausleihe <input type="checkbox"/> Keine Teilnahme

## Einverständniserklärung:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden,  
 dass die oben stehende gemachten Angaben elektronisch gespeichert und verarbeitet werden dürfen  
 dass Klassenfotos/Gruppenfotos/Einzelfotos von meinem/unserem Kind auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden dürfen.  
 Ich erkläre/Wir erklären hiermit die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben.  
 Ich werde/Wir werden die Schule unverzüglich informieren, wenn sich diese Angaben ändern.

Montabaur, \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Sorgeberchtigte(r) 1

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Sorgeberchtigte(r) 2

Interne Vermerke:

Geb.-Urk.	Abgangszeugnis	Aufnahme in Kl.	WPF-Kurs	Religionsgruppe	Sportgruppe
					Sp