

# Anne-Frank-Realschule plus Montabaur

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

## Schülerdaten:

Name		Vorname		Weitere Vornamen	
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> o	Geburtsdatum		Geburtsort	Geburtsland	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde: Original liegt vor		Masernschutz <input type="checkbox"/> 2x geimpft (Original Impfpass) <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung <input type="checkbox"/> ohne			
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 immer 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					
Einschulungsjahr	bisher wiederholte Klassenstufen		Förderschwerpunkt	Fördergutachten vom	

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

Teilnahme am Religions-/Ethikunterricht <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> Ethik
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 den Klassenstufen 7 bis 10 <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft und Sozialwesen <input type="checkbox"/> Technik und Naturwissenschaft <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 eingetragenen Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden dürfen,
- dass wir mit den Lehrkräften der abgebenden Grundschule über mein/unser Kind sprechen,
- dass Klassenfotos/Gruppenfotos/Einzelfotos von meinem/unserem Kind auf der Homepage und in Veröffentlichungen 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, \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 1      \_\_\_\_\_ Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 2

Interne Vermerke:

Geb.-Urkunde	Abgangszeugnis	Aufnahme in Klasse	WPF-Kurs	Religionsgruppe	Sportgruppe