

Auf dem Kies 29  
74354 Besigheim  
Telefon 07143 – 80 57 0  
Telefax 07143 – 80 57 33

Datenblatt zur

## Anmeldung in Klasse 5

der Orientierungsstufe der Realschule

Anschrift der abgebenden Grundschule

Bitte füllen Sie das Datenblatt gut leserlich, am besten am heimischen PC aus. Die Anmeldung zur Realschule kann somit schneller und hoffentlich auch fehlerfrei erfolgen. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Familienname: <input style="width: 90%;" type="text"/>		Vorname: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Weitere Vornamen: <input style="width: 98%;" type="text"/>			
Geschlecht:		männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>
Str. & Hs-Nr.: <input style="width: 90%;" type="text"/>		PLZ/Ort: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Telefon: <input style="width: 90%;" type="text"/>		Handy(Eltern): <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Notfalltelefon: <input style="width: 90%;" type="text"/>		Notfallhandy: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Geburtsdatum: <input style="width: 90%;" type="text"/>		Geburtsort: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Geburtsland: <input style="width: 90%;" type="text"/>		Kreis: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Muttersprache: <input style="width: 90%;" type="text"/>		Staatsangehörigkeit(en): <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Konfession: <input style="width: 90%;" type="text"/>		Teilnahme am Religionsunterricht: ev. <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Datum der Ersteinschulung: <input style="width: 90%;" type="text"/>		Anspruch auf sonderpädagogische Förderung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Schule der Ersteinschulung: <input style="width: 98%;" type="text"/>			
Krankheiten, über die wir Bescheid wissen müssen:		<input style="width: 98%;" type="text"/>	

1. Erziehungsberechtigte(r) = Hauptansprechpartner		2. Erziehungsberechtigte(r)	
Familienname, Vorname:	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Familienname, Vorname:	<input style="width: 90%;" type="text"/>
PLZ / Ort:	<input style="width: 90%;" type="text"/>	PLZ / Ort:	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Straße / Hausnummer:	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Straße / Hausnummer:	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Telefon privat / geschäftlich:	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Telefon privat / geschäftlich:	<input style="width: 90%;" type="text"/>
E-Mail	<input style="width: 90%;" type="text"/>	E-Mail / ggf. Handy	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Sorgerecht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Sorgerecht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_