

MAXIMILIAN-LUTZ-REALSCHULE BESIGHEIM

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!

Die Daten werden unter Berücksichtigung der Datenschutzgesetze und unserer Datenschutzerklärung (siehe Homepage und Aushang) erhoben und elektronisch gespeichert.

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

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

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____