Raichberg-Realschule Ebersbach

Schulanmeldung Bläserklasse ☐ Ja ☐ Nein

SCHÜLER/IN		☐**männlich** ☐ **weiblich**
Name	**Vorname**	
Straße	**PLZ - Wohnort/Teilort**	
Telefon / Festnetz (*)	**Geburtstag**	**Geburtsort/-Land**
Staatsangehörigkeit* **1.** **2.**	**Muttersprache*** Welche Sprache sprechen Sie in Ihrem häuslichen Umfeld vorwiegend?	**Zuzug nach Deutschland:**
Konfession* ☐ **ev.** ☐ **kath.** ☐ **islam.** ☐ **orth.** ☐ **jüd.** ☐ **keine** ☐ **sonstige:**_____		
Teilnahme am Religions-/Ethik - unterricht	☐ **katholisch** ☐ **Ethik** ☐ **evangelisch**	

ELTERN		
Name Mutter	**Vorname Mutter**	
Adresse falls abweichend vom Schüler/in		
E-Mail Mutter (*)	**Handy-Nr. Mutter (*)**	**Geschäft Tel.Nr. Mutter (*)**
Name Vater	**Vorname Vater**	
Adresse falls abweichend vom Schüler/in		
E-Mail Vater (*)	**Handy-Nr. Vater (*)**	**Geschäft Tel.Nr. Vater (*)**

Familienstand
- ☐ **verheiratet/unverheiratet - gemeinsames Sorgerecht**
- ☐ **geschieden/getrennt lebend - gemeinsames Sorgerecht** **(bitte Zustimmungserklärung vorlegen)**
- ☐ **alleiniges Sorgerecht** **(bitte 1.Seite des Gerichtsurteils bzw. Negativbescheinigung vorlegen)**

Sonstige Person (z.B. Oma), die im Notfall angerufen werden soll:	**Name**	**Wer ist das (z.B.Oma,Tante) ?**	**Telefon-Nr.**

Festgestellte für den Schulbereich wichtige Beeinträchtigungen (z.B. LRS) bzw. chronische Krankheiten:

Mitschülerwunsch – mit wem möchte Ihr Sohn/Ihre Tochter in dieselbe Klasse gehen:

***freiwillige Angabe**

_____

Datum **Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**