

► Kooperative Realschule plus ► Ganztagschule in Angebotsform ► Schulträger: Landkreis Neuwied

A n m e l d u n g

Familienname des Schülers/der Schülerin: _____

Sämtliche Vornamen: _____

(Rufname bitte unterstreichen)

Straße: _____ PLZ/Ort: _____ Ortsteil: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____ ggf. in Deutschland lebend seit: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____ Teilnahme am _____ Rel.-/Ethik-Unterr.

Schuljahr: 20/ / Aufnahme in Klasse : _____ W P F: _____ / _____ Datum erster Schultag: _____

Eingangsqualifikation:

Abschluss der Grundschule Übergang von _____

Grundschule/Eintrittsjahr: _____ / _____

Zuletzt besuchte Schule/Ort: _____ Klasse: _____

Wurde eine Klasse wiederholt? Ja Kl. _____ Nein Erfolgte ein freiwilliger Rücktritt? Wenn ja, Klasse: _____ aus Kl. _____ ⇨ in Kl. _____

Schüler/in wohnt bei... beiden Eltern der Mutter dem Vater _____

Angaben zur erziehungsberechtigten Mutter (oder zum Vormund):

Vor- und Zuname der **Mutter**: _____ geborene _____

Sorgeberechtigt? Ja Nein Ausgeübter Beruf (Angabe freiwillig): _____

Straße: _____ Telefon (privat): _____

PLZ/Ort: _____ Telefon (mobil): _____

Email: _____

Angaben zum erziehungsberechtigten Vater:

Vor- und Zuname des **Vaters**: _____ geborener _____

Sorgeberechtigt? Ja Nein Ausgeübter Beruf (Angabe freiwillig): _____

Straße: _____ Telefon (privat): _____

PLZ/Ort: _____ Telefon (mobil): _____

Email: _____

Besondere Angaben:

Gesundheitliche und sonstige Hinweise: _____

Teilleistungsstörung (LRS, Dyskalkulie...): _____

Hinweise zur Schullaufbahnberatung: _____

