

Anmeldung in Klasse 5

Werkrealschule Dreisamtal
Kirchzarten, Buchenbach, Stegen



Nachname des Kindes:		Vorname des Kindes:		Geschlecht:
PLZ, Wohnort:	Ortsteil:		Straße:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:		Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	2. Staatsangehörigkeit (falls vorhanden)		Muttersprache:	
Kommt von welcher Schule:		Religionszugehörigkeit: ev.: ☐ r.kath.: ☐ andere: ☐ Teilnahme am Religions-/Ethikunterricht: ev.: ☐ r.kath.: ☐ Ethik: ☐		
Welche Sprache wird zu Hause hauptsächlich gesprochen?				
Liegt eine LRS-Schwäche ☐ oder eine LRS-Störung ☐ vor?				

Mutter		sorgeberechtigt ☐		Vater		sorgeberechtigt ☐	
Vorname		Nachname		Vorname		Nachname	
Adresse falls abweichend:				Adresse falls abweichend:			
Telefon:				Telefon:			
Handy:				Handy:			
E-Mail:				E-Mail:			
Not-Telefonnummer:							

Werden an dieser Schule bereits Geschwister-Kinder unterrichtet? Wenn Ja, bitte eintragen:

Name:	Klasse:
Name:	Klasse:

Ich habe das **MERKBLATT des Staatlichen Schulamtes Freiburg für Eltern zukünftiger 5.-Klässler** erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....
Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte/n