

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.: <input type="checkbox"/> r.kath.: <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> Teilnahme am Religions-/Ethikunterricht: ev.: <input type="checkbox"/> r.kath.: <input type="checkbox"/> Ethik: <input type="checkbox"/>		
Welche Sprache wird zu Hause hauptsächlich gesprochen?				
Liegt eine LRS-Schwäche <input type="checkbox"/> oder eine LRS-Störung <input type="checkbox"/> vor?				

Mutter		Vater	
sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>		sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>	
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