

## Anmeldung

|  |                                   |                                   |                                 |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Datum:   |                                   |                                   |                                 |
| Name:  | Vorname:                          |                                   |                                 |
| Geschlecht:  | <input type="checkbox"/> Männlich | <input type="checkbox"/> Weiblich | <input type="checkbox"/> Divers |
| Straße/Hausnummer:   |                                   |                                   |                                 |
| PLZ:   | Wohnort:                          |                                   |                                 |
| Geburtsdatum:  | Geburtsort:                       |                                   |                                 |
| Staatsangehörigkeit:   | Zuzugsjahr:                       |                                   |                                 |
| Religion/Konfession:   |                                   |                                   |                                 |
| Mutter Nachname:   | Mutter Vorname:                   |                                   |                                 |
| Vater Nachname:  | Vater Vorname:                    |                                   |                                 |
| <b>Anschrift Eltern/Erziehungsberechtigte wenn <u>abweichend</u> von der Schüleranschrift:</b> |                                   |                                   |                                 |
| Name:  |                                   |                                   |                                 |
| Straße/Hausnummer:   |                                   |                                   |                                 |
| PLZ:   | Wohnort:                          |                                   |                                 |
| Geburtsland der Mutter:  |                                   |                                   |                                 |
| Geburtsland des Vaters:  |                                   |                                   |                                 |
| Muttersprache:   |                                   |                                   |                                 |
| Telefon Festnetz:  | Handy Mutter:                     |                                   |                                 |
| Handy Vater:   | Notfalltelefonnummer:             |                                   |                                 |
|  |                                   |                                   |                                 |

**Bisheriger Schulbesuch:**

| Name der Schule | Schulform | Vom (Datum) | Bis (Datum) |
|-----------------|-----------|-------------|-------------|
|                 |           |             |             |
|                 |           |             |             |
|                 |           |             |             |

Klasse  wurde wiederholt.

Zuletzt besuchte Klasse:

Die unteren beiden Felder können zunächst bis zur Abklärung mit der Schule frei gelassen werden.

**Angemeldet für:**

|                              |                             |
|------------------------------|-----------------------------|
| Klasse: <input type="text"/> | *Kurs: <input type="text"/> |
|------------------------------|-----------------------------|

\* bei Anmeldungen ab Klasse 7

**Hinweis:**

Das Formular wird bei Vorlage der vorzuweisenden Unterlagen wie Zeugnis, Geburtsurkunde, Impfpass, Sorgerechtsbescheinigung Alleinerziehender im Sekretariat der Bertha-von-Suttner Realschule von den Eltern/Erziehungsberechtigten unterschrieben.

Das fertig ausgefüllte Formular senden Sie bitte als Anlage an sekretariat@158902.nrw.schule