



Anmeldung für das Schuljahr 2021/22

| | | | | |
|--|-------------------|-----------------------------------|---|-----|
| Nachname, Vorname des/der Schülerin (Bitte alle Namen angeben!) | | Geburtsdatum | Geburtsort/Land | |
| Anschrift | | Religion/Konfession | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | |
| Telefonnummern (Bitte mit Ansprechpartner!) | | | | |
| Handynummern (Bitte mit Ansprechpartner!) | | | | |
| Weitere Erreichbarkeit im <u>Notfall</u> (Bitte mit Ansprechpartner!) | | | | |
| 1. E-Mail-Adresse | | | 2. E-Mail-Adresse (bei Bedarf) | |
| Erziehungsberechtigte <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter (Vorlage einer Urkunde über alleiniges Sorgerecht erforderlich!) <input type="checkbox"/> Vater (Vorlage einer Urkunde über alleiniges Sorgerecht erforderlich!) <input type="checkbox"/> andere Erziehungsberechtigte | | | Anschrift (falls andere wie oben angegeben) | |
| Nachname, Vorname (Mutter) | | | Nachname, Vorname (Vater) | |
| Staatsangehörigkeit Schüler/in | | | Zuzugsjahr Deutschland | |
| Geburtsland Mutter | Geburtsland Vater | Verkehrssprache in der Familie | Erhalten Sie Arbeitslosengeld 2 / Wohngeld / Kinderzuschlag etc.? <input type="checkbox"/> Ja (Bescheid bis zu den Sommerferien!) <input type="checkbox"/> Nein | |
| Bisher besuchte Schule (Name und Schulform) | | wiederholte/übersprungene Klassen | vom | bis |
| Mein Kind hat während der Grundschulzeit am <i>Gemeinsamen Unterricht</i> (GU) teilgenommen. <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Es wurde ein Förderbedarf (AO-SF) festgestellt. <input type="checkbox"/> JA, mit folgendem Schwerpunkt: <input type="checkbox"/> NEIN | | | | |
| Besuchen bereits Geschwister die Robert-Koch-Realschule? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | | |
| Wunsch: mit Freund/in in dieselbe Klasse | | | | |
| 1. 2. 3. | | | | |
| Wunsch-Wahlpflichtfach ab Jahrgang 7 (Biologie, Technik, Französisch, Sozialwissenschaften) <i>Nur für Seiteneinsteiger ab Klasse 7 auszufüllen !!</i> | | | | |
| 1. 2. | | | | |
| Mein/Unser Kind hat Interesse am Besuch folgender Klasse: <input type="checkbox"/> Sportklasse <input type="checkbox"/> MINT-Klasse <input type="checkbox"/> Regelklasse | | | | |

Datum _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____