



Neuaufnahme in Klasse _____

Schüler/in					
Name		Vorname		1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Geburtstag	Geburtsort	Geburtsland	zu Hause gesprochene Sprache	Geschlecht w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	
Konfession:	evangelisch <input type="checkbox"/>	katholisch <input type="checkbox"/>	Keine <input type="checkbox"/>	andere Konfession (bitte angeben)	
Teilnahme am Religionsunterricht:	ev. Religionsunterricht <input type="checkbox"/>	rk Religionsunterricht <input type="checkbox"/>	Keine Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/>		
Einschulung am (GS) 01.08.20__	in _____				
Schuleintritt OMRS	abgebende Schule			wiederholte Klasse(n)	

Erziehungsberechtigte					
Name <u>Mutter</u> :			Vorname		
PLZ	Wohnort	Ortsteil	Straße / Nr.		
E-Mail			Telefon	Nottelefon/Handy	
Name <u>Vater</u> :			Vorname		
PLZ	Wohnort	Ortsteil	Straße/Nr.		
E-Mail			Telefon	Nottelefon/Handy	

Alleiniges Sorgerecht: <i>(bitte Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen)</i>	ja <input type="checkbox"/>	ggf. ankreuzen
---	-----------------------------	----------------

Zuletzt besuchte Klasse / Klassenlehrer					
Französisch Klasse 6	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>			
Wahlpflichtfach (ab Klasse 7)	Te <input type="checkbox"/>	AES <small>(ehemals MUM)</small> <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>		
Antrag Scool-Abo (Fahrkarte)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	bereits vorhanden	<input type="checkbox"/>	
Hausaufgaben-Betreuung (<i>nur Kl.5+6</i>)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>			
Besondere Wünsche					
Bemerkungen: <i>(evtl. <u>Erkrankungen</u> wie Diabetes Typ I, Allergiker etc. bitte unbedingt angeben)</i>					

Beigefügt ist: Die Geburtsurkunde oder Personalausweis wird zur Einsichtnahme vorgelegt

Mir ist bekannt, dass eine freiwillige Wiederholung an der Realschule einer Wiederholung wegen Nichtversetzung gleichkommt.

Vaihingen, den _____
Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r