

Drost-Rose-Realschule Lippstadt

Anmeldung zur Klasse 5 Schuljahr 2019/2020

Schülerdaten		
Name:	Vorname:	Weitere Vornamen:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:	
weitere Staatsangehörigkeit:		
Migrationshintergrund: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Zuzug nach Deutschland:	
Anschrift:		
Gesundheitliche Besonderheiten:		
Geschwisterkind <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Schullaufbahn		
Bereits Absage von der Gesamtschule oder anderer Schulform erhalten: <input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nein		
Name der Schule:		
Name der derzeitigen Schule:	Ort:	
Klassenlehrer/-in:		
Einschulung: Name der Schule:	Datum:	Besuch bis Klasse:
Klasse wiederholt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Klasse:	Bemerkung:
Besonderheiten in der bisherigen Schullaufbahn?		
Schullaufbahnenempfehlung		
<input type="radio"/> Hauptschule <input type="radio"/> e. Gymnasium <input type="radio"/> e. Realschule <input type="radio"/> Gymnasium <input type="radio"/> Realschule		
Interesse Musikklasse: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Fahrkartenantrag: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Beratungsgespräch am:
Mitschülerwunsch:		

Erziehungsberechtigte	
Mutter:	
Name:	Vorname:
Anschrift:	Telefon privat:
	Telefon dienstl.:
	Handy:
	e-mail:
Staatsangehörigkeit:	Geburtsort:
Vater:	
Name:	Vorname:
Anschrift:	Telefon privat:
	Telefon dienstl.:
	Handy:
	e-mail:
Staatsangehörigkeit:	Geburtsort:
Verkehrssprache i.d. Familie:	
Bemerkungen zum Familienstatus:	

Wird sind / Ich bin damit einverstanden, dass Fotos unseres / meines Kindes auf der Homepage der Drost-Rose-Realschule oder in weiteren Publikationen, die das Schulleben dokumentieren, veröffentlicht werden.

Bei Unterrichtsausfall in der 7., 8. oder 9. Stunde kann unser / mein Kind ohne vorherigen Anruf vorzeitig nach Hause kommen.

Lippstadt, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r