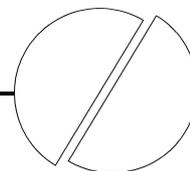


Anmeldung



Angaben für die Schule

Schüler/in: _____

Beruf der Mutter: _____

Beruf des Vaters: _____

Notfallnummern

Name: _____ Telefon: _____

Name: _____ Telefon: _____

Name: _____ Telefon: _____

Schwimmunterricht

Mein Kind: ist **Schwimmer** **Abzeichen:** _____

kann schwimmen, hat aber kein Schwimmabzeichen

ist Nichtschwimmer

Hinweis: Die Teilnahme am koedukativen Schwimmunterricht ist an unserer Schule verbindlich.

Besonderheiten / gesundheitliche Beeinträchtigungen

Elternmitarbeit / ehrenamtliches Engagement in der Schule

Mitschülerinnen und Mitschüler / Wünsche

Herkunftssprachlicher Unterricht (bei Migrationshintergrund):

Hiermit melde/n wir/ich unsere(n)/meine(n) Sohn/Tochter zum Herkunftssprachlichen Unterricht in (Sprache) _____ für das Schuljahr 2016/17 verbindlich an.

Veröffentlichungen

Als Erziehungsberechtigte/r bin ich mit der Veröffentlichung von Bild-, Ton- und Filmmaterial meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Presseberichte, Homepage etc.) der Geschwister-Scholl-Realschule einverstanden.

Ja

Nein

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben und beantrage/n die Aufnahme unseres Kindes in den Jahrgang 5 der Geschwister-Scholl-Realschule für das Schuljahr 2016/17.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r