

# ANMELDEFORMULAR



INTEGRIEREN  
RESPEKTIEREN  
SOZIALISIEREN

# INSEL-REALSCHULE

mit bilinguaalem Zug

## SCHÜLERDATEN:

Männlich  Weiblich

Familienname:	Vorname:	
Straße:	Wohnort:	PLZ:
Geburtsdatum:	Geburtsland:	Ort:
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:	
Religionszugehörigkeit:	Abgebende Schule:	
Geschwister an der Insel Realschule:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja / Name: _____	

## ERZIEHUNGSBERECHTIGTER 1:

Mutter  Vater  Sonstige\_\_\_\_\_

Familienname:	Vorname:
Straße:	Ort:
Privatnummer:	Geschäftsnummer:
E-Mail Adresse:	Handynummer:
Notfallnummer:	

## ERZIEHUNGSBERECHTIGTER 2:

Mutter  Vater  Sonstige\_\_\_\_\_

Familienname:	Vorname:
Straße:	Ort:
Privatnummer:	Geschäftsnummer:
E-Mail Adresse:	Handynummer:

## SCHULRELEVANTE DATEN

## WERDEN VON DER SCHULE AUSGEFÜLLT

Bilingualer Zug:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> Ev.	<input type="checkbox"/> Kath.	<input type="checkbox"/> Isl.	<input type="checkbox"/> Eth
Masernschutz vorhanden:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Grundschulempfehlung:	<input type="checkbox"/> WRS	<input type="checkbox"/> RS	<input type="checkbox"/> GYM	

Hat Ihr Kind einen Wunsch mit wem es in eine Klasse kommen möchte? Wenn ja, bitte **max 2** Namen nennen:

1 Name \_\_\_\_\_ 2. Name \_\_\_\_\_

Schulwunsch im Falle der Überbelegung:

Otterstein Realschule  Osterfeld Realschule  Konrad Adenauer Realschule  Sonstige: \_\_\_\_\_

### BITTE ZUR ANMELDUNG MITBRINGEN:

Impfpass Schüler

Personalausweise Schüler

Grundschulempfehlung **im Original**

Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter