



Anmeldung in die Klasse 5 - Realschule Königsbronn

Schuljahr 2024/25

Schülerdaten:	
Name:	
Vorname/n:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort	
Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Verkehrssprache:	
Religionszugehörigkeit:	
Teilnahme Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Ethik
Straße:	
PLZ, Ort:	
Kopie Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Nachweis Masernimpfung	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Bestätigung der Grundschule (Blatt 4)	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Betreuung bei Unterrichtsausfall notwendig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Grundschulempfehlung:	<input type="checkbox"/> WRS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GYM
Vorherige Schule:	

Angabe Erziehungsberechtigte:

O Gemeinsames Sorgerecht

O Alleiniges Sorgerecht (Nachweis erbringen)

Mutter:

Name:

Vorname:

Geschlecht:

Straße

PLZ, Ort:

Telefon privat:

Mobil privat:

Telefon Geschäft:

E-Mail privat:

Vater:

Name:

Vorname:

Geschlecht:

Straße

PLZ, Ort:

Telefon privat:

Mobil privat:

Telefon Geschäft:

E-Mail privat:

Zusätzliche Ansprechpartner (z.B. Großeltern, ...)

Name:

Telefon:

Mobil:

Name:

Telefon:

Mobil:

Bemerkungen:

Datum, Unterschrift/en: _____