



Anmeldeblatt

I. Schüler

Name		Nationalität	
Vorname		Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	Geschl.:	Religionszugehörigkeit	
Geburtsort		Krankenkasse d. Schül.	
Wohnanschrift		Anzahl Geschwister	
PLZ/Ort		Geschwister an OS "Fr. Rü."	
Behinderung oder Krankheit		Integration	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

II. Sorgeberechtigte

Angaben	1. Sorgeberechtigte	2. Sorgeberechtigte
Name		
Vorname		
Anschrift		
Telefon		
im Notfall zu benachrichtigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
allein sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gemeinsam sorgeber.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einzelvertretungsvollmacht erteilt (Inform. eines Sorgeber. ausreichend.)		

III. andere Personen, die nicht sorgeberechtigt sind

Art des Verhältnisses zum Schüler (Verwandter, Pflegeeltern, Heimleiter u.ä.)	
Name:	Vorname:
Tel. /Bezeichnung der Einrichtung/ Adresse	

IV. Schullaufbahndaten

Datum der Einschulung		Aufnahme ab	
Teilleistungsschwäche	Dyskalk. <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/>	Wiederholung Klasse	
Art u. Grad d. Behinderung			
z.Z. besuchte Klassenstufe		Bildungsgang (ab Kl. 7)	
Wahlpflichtfächer	Ethik <input type="checkbox"/> ev. Rel. <input type="checkbox"/> kath. Rel. <input type="checkbox"/>		
Förderunterricht	Deu <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/>	Konfession	
Herkunftsschule			

V. Wunschliste Schulen

2. Wunsch		3. Wunsch	

Aufnahmeantrag	<input type="checkbox"/>	Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/>
letztes Zeugnis	<input type="checkbox"/>	Bildungsempfehlung	<input type="checkbox"/>
Bescheid sonderpäd. Förderbedarf	<input type="checkbox"/>	Förderplan	<input type="checkbox"/>

Ort / Datum

Unterschrift/ Unterschriften