



# Städtische Geschwister-Scholl-Realschule

Plettenberg

Schulnummer 163119



## Anmeldebogen

⇒ *Bitte lesbar und in Druckbuchstaben ausfüllen!*

⇒ Freund/Freundin aus der Grundschule: \_\_\_\_\_

Anmeldung für  
das Schuljahr: 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: m  w  d

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Notfallnummer:  
(vormittags) \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_  
Mutter: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession:

Teilnahme an: Ev. Religions- unterricht  Kath. Religions- unterricht  Praktischer Philosophie  Orthodox. Religionsunterricht

Fahrschüler  
(über 3,5 km)

nein  ja , Einstiegshaltestelle: \_\_\_\_\_

Geburtsland des  
Kindes: \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in  
der Familie: \_\_\_\_\_

Geburtsland der  
Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsland des  
Vaters: \_\_\_\_\_

Geschwister an der  
Realschule: \_\_\_\_\_

nein  ja , in Klasse: \_\_\_\_\_

Einschulungsjahr GS: \_\_\_\_\_

**Wiederholungen :** nein  ja , in Klasse(n):

**Grundschul-  
empfehlung:** Gy  RS/eingeschr. Gy  RS  HS/eingeschr. RS  HS   
**Nur für Anmeldungen  
Wechseljahr in die Sek 1**

**ab Klasse 6:** \_\_\_\_\_ **Erste Schulform  
in der Sek 1:** \_\_\_\_\_

**Sonderpädagogischer  
Förderbedarf** nein  ja  Förderschwerpunkt:  
**LRS-Förderung in der  
Grundschule** nein  ja   
**Schwimmfähigkeit:** nein  ja  **Welches Schwimmabzeichen?** \_\_\_\_\_  
**Erziehungsberechtigte:** nur Vater  nur Mutter  beide Elternteile  Sonstige

**wenn Sonstige:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname der Mutter:** \_\_\_\_\_

**Adresse:**  
(wenn abweichend) \_\_\_\_\_

**Name, Vorname des Vaters:** \_\_\_\_\_

**Adresse:**  
(wenn abweichend) \_\_\_\_\_

**Zuletzt besuchte Schule:** \_\_\_\_\_ **Schulnummer:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

**Entlassen am:** \_\_\_\_\_ **Entlassjahrgang:** 04

**Gewünschter Schwerpunkt (bei Anmeldungen ab Klasse 7):** \_\_\_\_\_

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

**Erkrankungen/  
Behinderungen:** \_\_\_\_\_

**Masernnachweis vorhanden:** Ja  Nein

**Sonstige Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich mein Kind an der Geschwister-Scholl Realschule an**

Plettenberg, \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_ **Unterschrift Erziehungsberechtigte**