



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:

Notfallnummer:

(vormittags)

Telefon:

Handynummer

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/ingeschr. Gy ☐

RS ☐

HS/ingeschr. 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