

Anmeldeformular für die Erzbischöfliche Maria-Ward-Realschule St. Zeno Bad Reichenhall

Vorgesehene Klasse / WPFPG:

Schüler / -in:

Name: _____

Vornamen: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsang.: _____

Bekenntnis: _____

**Wenn bekenntnislos bzw. nicht-katholisch
oder nicht-evangelisch, bitte ankreuzen:**

katholischer
Unterricht

evangelischer
Unterricht

Erziehungsberechtigte:

Mutter: _____

Vater: _____

geborene: _____

Beruf: _____

Beruf: _____

Straße: _____

(falls abweichend:)
Straße: _____

PLZ: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Ort: _____

Telefon privat: _____

Telefon privat: _____

Telefon vorm.: _____

Telefon vorm.: _____

Handy-Nr.: _____

Handy-Nr.: _____

Email: _____

Email: _____

Sorgerecht: Eltern Mutter Vater _____

**Schüler/- in
wohnt bei:** Eltern Mutter Vater _____

Jahr der Einschulung: _____ **Vorjahresklasse:** _____ (im Schuljahr 2016/2017)

bisherige Schule (Sj 17/18): _____ **Klasse:** _____

Noten im Übertrittszeugnis:
D _____
M _____
HSU _____

Notendurchschnitt: _____

Probeunterricht: ja nein

LRS / RS / Legasthenie: ja nein **Attest:** liegt der Anmeldung bei:
wird nachgereicht:

Geschwister an der Schule: Name: _____ Klasse: _____

Bemerkungen: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten _____

(Bei nur einer Unterschrift wird das Einverständnis der/des zweiten Erziehungsberechtigten vorausgesetzt.)