

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

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: _____

Beschäftigte der Erzdiözese: Beschäftigter der Erzdiözese: 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 neinLese-Rechtschreib-Störung: ja neinAttest: 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.)