

6. – 10. Jahrgangsstufe

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

Vorgesehene Klasse / WPFG:

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:** _____

Lese-Rechtschreib-Störung: 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.)