



**Kooperative Realschule in der Trägerschaft des Landkreises Mayen-Koblenz als Ganztagschule in
Angebotsform**

Anmeldung in Klassenstufe: 5 und 6

Name des Kindes:		Geburtsdatum:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> w	
Vorname des Kindes:		Geburtsort:		Anzahl der Geschwister:	
Straße:		Staatsangehörigkeit:		Familiensprache (wenn nicht deutsch):	
PLZ, Wohnort:		Geburtsland (wenn nicht Deutschland):		Zuzug nach Deutschland:	
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige		Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Ethik		DAZ: <input type="checkbox"/> Analphabet: <input type="checkbox"/>	
Einschulungsdatum in Grundschule:	Zuletzt besuchte Schule:	in Klasse:	evtl. wiederholte Klasse:		

Erziehungsberechtigte:

Das Sorgerecht haben: Eltern (Bei getrennt lebenden Eltern, müssen beide Unterschriften bzw. eine Vollmacht des 2. Sorgeberechtigten vorliegen)
 Mutter Vater andere Personen (Nachweis bitte vorlegen)

Name, Vorname des Vaters:		Name, Vorname der Mutter:	
Anschrift (falls abweichend von Anschrift des Kindes):		Anschrift (falls abweichend von Anschrift des Kindes):	
Mobiltelefon:	Telefon privat:	Mobiltelefon:	Telefon privat:
E-Mail:		E-Mail:	

<p>Wahl Talentfach:*</p> <p align="center">1. WAHL</p> <p><input type="checkbox"/> Naturwissenschaften <input type="checkbox"/> Kunst <input type="checkbox"/> Sport und Bewegung <input type="checkbox"/> Darstellendes Spiel <input type="checkbox"/> Musik</p>	<p align="center">2. WAHL</p> <p><input type="checkbox"/> Naturwissenschaften <input type="checkbox"/> Kunst <input type="checkbox"/> Sport und Bewegung <input type="checkbox"/> Darstellendes Spiel <input type="checkbox"/> Musik</p>
--	---

• **Dieses Angebot gilt nur für die Klassenstufen 5 und 6 und ist verbindlich für 2 Jahre.**

Bläserklasse:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	(falls ja, bitte Formular ausfüllen)
Fahrschüler:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	(falls ja, bitte Fahrkartenantrag ausfüllen)
Anmeldung zur Ganztagschule:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	(falls ja, bitte Formular ausfüllen)

Bemerkungen (z. B. Krankheiten oder Behinderungen, die für den Schulalltag von Bedeutung sind):	Interne Bemerkungen: Akte: <input type="checkbox"/> Impfpass: <input type="checkbox"/> Förder: <input type="checkbox"/>
---	--

Mayen, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten