

Anmeldung zur Aufnahme in die 5. Jahrgangsstufe der Staatlichen Realschule Höchststadt

Schuljahr 2024/2025



Schüler/Schülerin

Eintrittsdatum 10.09.2024

Nachname <input type="text"/>		Vornamen (wie in Geburtsurkunde) <input type="text"/>		Rufname <input type="text"/>	
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d		Geburtsdatum <input type="text"/>		Geburtsort <input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit <input type="text"/>		nicht deutsches Geburtsland <input type="text"/>		Zuzugsdatum <input type="text"/>	
Religionsunterricht <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik		Eintritt in Grundschule im Jahr: <input type="text"/>		überwiegend gesprochene Sprache <input type="text"/>	
				Neigungsgruppen <input type="checkbox"/> Percussionklasse <input type="checkbox"/> Regelklasse	

Erziehungsberechtigte/r

Mutter: Nachname, Vorname <input type="text"/>		Vater: Nachname, Vorname <input type="text"/>	
Straße <input type="text"/>		Straße <input type="text"/>	
Postleitzahl <input type="text"/>	Wohnort (mit Ortsteil) <input type="text"/>	Postleitzahl <input type="text"/>	Wohnort (mit Ortsteil) <input type="text"/>
E-Mail-Adresse <input type="text"/>		E-Mail-Adresse <input type="text"/>	
Telefon (Festnetz) <input type="text"/>		Telefon (Festnetz) <input type="text"/>	
Telefon (Mobil) <input type="text"/>	Telefon (Geschäftlich) <input type="text"/>	Telefon (Mobil) <input type="text"/>	Telefon (Geschäftlich) <input type="text"/>
Schüler/Schülerin wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> <input type="text"/>			

Übertritt

Herkunftsschule <input type="text"/>		Schulart <input type="text"/>		Jahrgangsstufe <input type="text"/>	
Wiederholung <input type="text"/>	Jgst. <input type="text"/>	Allergien/Erkrankungen? <input type="text"/>			
Gutachten liegt vor: <input type="text"/>		Eignung laut Übertrittszeugnis: <input type="text"/>		Ein Wunschkind: Name, Vorname <input type="text"/>	

Sorgerecht

<input type="checkbox"/> Das gemeinsame Sorgerecht wird von beiden Eltern ausgeübt (gemeinsamer Wohnsitz)
<input type="checkbox"/> Das gemeinsame Sorgerecht wird von getrennt lebenden bzw. geschiedenen Eltern ausgeübt
<input type="checkbox"/> Das alleinige Sorgerecht wird ausgeübt von <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

Höchststadt, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Von der Schule auszufüllen

Übertrittszeugnis

Geburtsurkunde

Sorgerechtsbeschluss

LRSt-Bestätigung und/ oder -Bescheid

Verbundpass weitergeleitet _____

Passbild

Antrag Wertmarken LK ERH weitergeleitet _____

LK BA weitergeleitet _____

LK NEA weitergeleitet _____