

Dieses Formular muss mit den unten aufgeführten Beilagen bis spätestens 11.03.2021 **im Original** eingegangen sein.
Geschwister-Scholl-Realschule, Immanuel-Kant-Str. 32, 72574 Bad Urach

Angaben zu dem Schüler / zu der Schülerin

Geschlecht: M W

.....

Name und Vorname(n) Staatsangehörigkeit

.....

PLZ Ort, Straße und Hausnummer

.....

Geburtsort /-land Klasse Klassenlehrer

.....

seither besuchte Schule (mit Ort) Eintritt in die Grundschule

.....

Überwiegende Verkehrssprache in der Familie Konfession Religionsteilnahme

ev. kath. keinem

Angabe zu den Erziehungsberechtigten

1. Erziehungsberechtigter

.....

Name und Vorname

.....

Straße, Hausnummer

.....

PLZ Wohnort

.....

Telefon privat

.....

Telefon geschäftlich

.....

Mobil

.....

E-Mail

.....

Besondere Umstände (z.B. körperliche Beschwerden)

2. Erziehungsberechtigter

.....

Name und Vorname

.....

Straße, Hausnummer

.....

PLZ Wohnort

.....

Telefon privat

.....

Telefon geschäftlich

.....

Mobil

.....

E-Mail

.....

Beilagen:

- Kopie Blatt 3 und 4 der Grundschulempfehlung im Original
- Fotokopie der Geburtsurkunde
- Passbild für Schülerschein

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Verwaltungsangelegenheiten elektronisch gespeichert werden.