# **Anmeldeschein**

**Städt. Graf-Bernhard-Realschule, 59558 Lippstadt-Lipperode**

**Die Anmeldung erfolgt im gegenseitigen Einvernehmen mit dem anderen sorgeberechtigten Elternteil.**

Unterzeichneter wünscht, dass sein Sohn / seine Tochter aufgenommen wird.

***1.*** ***am:***       ***2. in die Klasse:***       ***MINT-Klasse:*** JA [ ]  NEIN [ ]

***3. Familienname:***

***4. Vornamen:***

***5. Geburtstag:***       ***6. Geburtsort:***

***7. Konfession:***       ***8. Staatsangehörigkeit:***

***9. Anschrift*** *(Straße Nr., PLZ, Wohnort)****:***

***10. Name des Vaters:***

 ***Geburtsland des Vaters:***       ***Zuzugsjahr:***

***11. Name der Mutter:***

 ***Geburtsland der Mutter:***       ***Zuzugsjahr:***

***12. Anschrift, sofern abweichend von Nr. 9:***

***13. Telefon-Nr.:***

 ***Handy-Nr.:/Name:***

 ***Notfall-Nr.:/Name:***

***14. Eintritt in die Grundschule:***

***15. Zuletzt besuchte Schule:***       ***Klasse:***

## ***16. Geschwisterkind(er) an der aufnehmenden Schule:***       ***Klasse:***

***17. wiederholte Klassen:***

 ***Besonderheiten/Allergien:***

***18. Tag der Anmeldung:***

**Die Anmeldung habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt.**

***19. Unterschrift des Sorgeberechtigten:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.**

**Veränderungen (z.B. Adresse; Telefon bzw. Handy-Nr.; Sorgeberechtigte/r) bitte sofort der Schule mitteilen!**