Aufnahmeformular Anne-Frank-Realschule **Klasse 5**

Schülerdaten	
Eintritt in AFRS: September 2024	
Zuname:	Vorname:
Geschlecht: O weiblich O männlich	
PLZ / Wohnort:	
Straße:	Hausnummer:
Telefon:	Nottelefon:
Handy:	E-Mail:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geburtsland:	Staatsangehörigkeit 1:
Muttersprache:	Staatsangehörigkeit 2:
Konfession: O Evangelisch O Römisch-katholisch O _____	
Teilnahme Religionsunterricht: O Evangelisch O Römisch-katholisch O Ethik	
Ganztagesunterricht: o ja o nein in Kl. 5 und 6 (Mo., Di., Do. Betreuung bis 15.35 Uhr)	Kann Ihr Kind im Falle eines Unterrichtsausfalls nach Hause geschickt werden? o ja o nein **(Betrifft nur Ganztagesschüler)**
Einschulungsjahr (1. Klasse):	Kommt von Grundschule:
Sonstige Bemerkungen:	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:	
Alleinerziehend o ja o nein	**Gemeinsames Sorgerecht o ja o nein**
Mutter	
Zuname :	Vorname:
PLZ / Wohnort:	
Straße:	Hausnummer:
Telefon:	
Vater	
Zuname:	Vorname:
PLZ / Wohnort:	
Straße:	Hausnummer:
Telefon:	
Unterschrift: *Erziehungsberechtigte/r*	***Unterschrift:*** *Erziehungsberechtigte/**r***