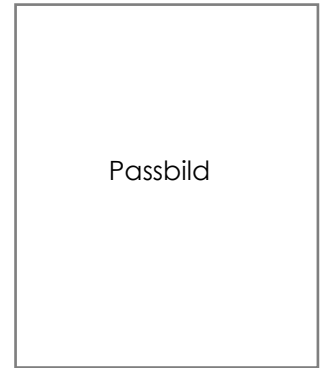


Schülerin / Schüler

Familienname: _____
 Vorname: _____
 geb. am: _____
 Geburtsort: _____
 Kreis: _____
 Staatsangehörigkeit: _____
 Rel.-Bekenntnis: _____



Teilnahme am Religionsunterricht: Teilnahme am Praktischen-Philosophie-Kurs:

Geburtsland D: ja
 nein - Zuzugsjahr: _____
 Zuzug nach Deutschland: vor der Grundschulzeit während der Grundschulzeit

Schullaufbahn

Jahr der 1. Einschulung: _____ in: _____
 Jetzige Schule: _____ Klasse: _____ Klassenleitung: : _____
 Sonstige Schulen: _____
 Wiederholte Klassen: _____
 Schulformempfehlung: _____
 Schwimmbabzeichen: ja – _____ nein

Erziehungsberechtigte

1. Erziehungsberechtigter (hier Wohnsitz des Kindes):	2. Erziehungsberechtigter:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name: _____ Vorname: _____	Name: _____ Vorname: _____
Bekenntnis: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____	Bekenntnis: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____
Beruf: _____	Beruf: _____
Straße: _____ Hausnummer: _____	Straße: _____ Hausnummer: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____	PLZ: _____ Wohnort: _____
Telefon (Privat): _____ Handy: _____ dienstlich: _____	Telefon (Privat): _____ Handy: _____ Weitere Nummer: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

Noten		
	Zeugnis 3. Klasse (2. Halbjahr)	Zeugnis 4. Klasse (1. Halbjahr)
Deutsch		
- Sprachgebrauch		
- Lesen		
- Rechtschreibung		
Mathe		
Englisch		
Sachunterricht		
Religion		
Kunst		
Musik		
Sport		

Erhaltene Förderung		
Deutsch	Lesen	Mathematik
<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Sonstiges		

Weitere Bemerkungen (Sonderpäd. Förderbedarf, AD(H)S, Allergien...)

Schulspezifische Daten	
	Zur Kenntnis genommen
Interesse an der Hausaufgabenbetreuung:	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> evtl.
Interesse am Mittagessen:	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> evtl.
Nachweis des Masernimpfschutz muss vorliegen	<input type="checkbox"/> ja, beim Anmeldegespräch
Jährlicher Schuljahresplaner	<input type="checkbox"/> ja, ca. 4 € jährlich

Ich bitte um Aufnahme meines Kindes in die Karl-von-Lutzenberger Realschule der Stadt Zülpich.

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift)