

**Anmeldung
zum Schulbesuch an einer anderen Schule bei Schulwechsel**

An die Leitung der
Staatlichen Regelschule Crock
Alte Eisfelder Straße 9
98673 Crock

Tel.: 03685-679-1670
Fax: 03685-679-1671
e-Mail: rscrock@schulen-hbn.de
Internet: http://rscrock.de

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind zum Besuch der oben genannten Schule zum _____ in
der Klassenstufe ____ an. (Datum der Aufnahme)

Angaben zur Person des Kindes:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____
Postleitzahl: _____ Wohnort: _____
(Für Fahrschüler aus Orten mit mehreren Bushaltestellen
bitte zusätzlich die genaue Einstiegsstelle angeben:

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Religionszugehörigkeit: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Geschlecht: _____ Anzahl der Geschwister: _____

Datum der ersten Einschulung in die Klasse 1: _____

Behinderungen und Krankheiten, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind / Sonderpädagogische Gutachten:

Bitte geben Sie uns auch eine aktuell gültige Email-Adresse an! _____

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

(Vater) Name, Vorname: _____
(Mutter) Name, Vorname: _____
PLZ, Wohnort, Straße: _____
privates Telefon: _____ Erreichbarkeit in dringenden Fällen: _____

Meine/Unsere oben genannte Tochter / Mein/Unser oben genannter Sohn nimmt am

Religionsunterricht Ethikunterricht teil. (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Hinweis:

Die Teilnahme am Ethikunterricht bedarf bei evangelischem bzw. katholischem Bekenntnis für Schülerinnen und Schüler, die das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, der formlosen schriftlichen Abmeldung vom Religionsunterricht.

Bisher besuchte Schule/n: _____
(Name, Postanschrift)

(Name, Postanschrift)

Kursbelegung: Mathematik ____ Englisch ____ Deutsch ____ Physik ____

(Nur ausfüllen für Schülerinnen/Schüler der Klassen 7 bis 9 - HS für Hauptschulkurs; RS für Regelschulkurs)

Meine/Unsere Tochter / Mein/Unser Sohn nimmt am Wahlpflichtfach _____ teil.

(Nur ausfüllen für Schülerinnen/Schüler der Klassen 7 bis 10.)

Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten