



JOHANN-TURMAIR-REALSCHULE

Staatliche Realschule Abensberg

Stadionstraße 46
93326 Abensberg

☎ 09443 9143-0 📠 09443 9143-30 📧 sekretariat@rs-abensberg.de



Anmeldeformular

Eintritt in Jahrgangsstufe: _____ Eintritt am: _____

Schüler kommt aus Jahrgangsstufe 4 Herkunftsschule: Grundschule _____ Übertrittszeugnis im Original liegt bei <input type="checkbox"/> Noten in: D: _____ M: _____ HSU: _____ Noten ø: _____ Eignung: <input type="checkbox"/> GYM <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> MS Probeunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schüler kommt aus Jahrgangsstufe 5-10 Herkunftsschule: _____ Klasse _____ Kopie des letzten Zeugnisses liegt bei <input type="checkbox"/> Jahreszeugnis wurde vorgelegt am: _____ Übertritt aufgrund: <input type="checkbox"/> Beratung <input type="checkbox"/> Zeugnis Beratungsgespräch am _____ durch: <input type="checkbox"/> Fr. Warsitz-Müller <input type="checkbox"/> Fr. Müller
---	---

Profilklassen 5./6. Klassen Teilnahme an der Forscherklasse gewünscht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Teilnahme an der Bigbandklasse gewünscht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 1. Priorität <input type="checkbox"/> Forscherklasse 2. Priorität <input type="checkbox"/> Bigbandklasse <input type="checkbox"/> Bigbandklasse <input type="checkbox"/> Forscherklasse	Wahlfächergruppe ab 7. Klassen <input type="checkbox"/> WpfGr I (mathematisch-naturwissenschaftlich) <input type="checkbox"/> WpfGr II (kaufmännisch u. wirtschaftlich) <input type="checkbox"/> WpfGr IIIa (sprachlich) <input type="checkbox"/> WpfGr IIIb (sozial)
--	--

Schülerdaten:

Familienname:	
Vorname(n):	
Rufname:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Zuzugsdatum:	(wenn nicht in Deutschland geboren)
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Muttersprache:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/>
Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik
LRSt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erkrankungen:	
Sportunterricht:	<input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer

Daten der Erziehungsberechtigten:

Schüler/in wohnt bei:	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Pflegeeltern	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Pflegeeltern
Familienname:		
Vorname:		
Straße:		
Hausnummer:	/	/
Postleitzahl:		
Ort:		
Ortsteil:		
Telefon:		
Mobiltelefon:		
Telefon (geschäftl.):		
E-Mail-Adresse:		

Familienstand der Eltern:	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Sorgerecht: (Bescheid bei alleinigem Sorgerecht)	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss als Anlage
Zusätzl. Auskunftsberechtigter:	
Zusätzl. Ansprechpartner: (darf das Kind bei Krankheit abholen)	
Geburtsurkunde: (im Original vorgelegt)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mitglied im Verein der Freunde:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einwilligung Datenschutz:	<input type="checkbox"/> Jahresbericht <input type="checkbox"/> Tagespresse <input type="checkbox"/> Internet
Buskarte beantragt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Abensberg, den _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)