



Drost-Rose-Realschule

Anmeldung zur Aufnahme in die Klasse _____ Schuljahr 20____

Schülerdaten		
Name:	Vorname:	Weitere Vornamen:
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort, Ortsteil):		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Staatsangehörigkeit:	Konfession:	
weitere Staatsangehörigkeit:		
Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Zuzug nach Deutschland:	
Verkehrssprache in der Familie:		
Geschwisterkind an unserer Schule:	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	

Schullaufbahn		
Bereits Absage von der Gesamtschule oder anderer Schulform erhalten: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein		
Name der Schule:		
Jahr der Einschulung:		
Name der derzeitigen Schule:		
Klassenlehrer/-in:		
Besuchte Schule(n):	Klasse:	Besuch bis Klasse:
Klasse wiederholt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Klasse:	
Besonderheiten in der bisherigen Schullaufbahn?		

Sprachenfolge (nur ab 7. Klasse)	von Klasse:	bis Klasse:
1. Fremdsprache:		
2. Fremdsprache:		
Differenzierungsfach:		

Übergangsempfehlung		
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> e. Gymnasium	
<input type="checkbox"/> e. Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	
<input type="checkbox"/> Realschule		
Interesse Musikklasse: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Fahrkartenantrag: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Mitschülerwunsch:		

