**Anmeldung an der Realschule Hechingen**

Bitte füllen Sie dies Formular vollständig aus und geben es ebenfalls

mit der Grundschulempfehlung ab.

**Daten der Schülerin / des Schülers**

Name: ……………………………………………………………………..… Vorname: …………………………………………………..

Geburtsdatum: ……………………………… Geburtsort: ……………………………………………………………………………

Geschlecht: männlich: …… weiblich: ……

PLZ/Wohnort: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Straße/Hausnummer: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Staatsangehörigkeit: …………………………………….

Religionszugehörigkeit: ………………………………..

Teilnahme am Religionsunterricht: Katholisch: ….. Evangelisch: ….. Ethik: …..

Verkehrssprache in der Familie: deutsch: ….. nicht deutsch: …..

Liegen für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen oder Beeinträchtigungen vor?

Ja: ….. Nein: …..

Wenn ja, welche: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Wurde in der Grundschule bereits ein Schuljahr wiederholt? Ja: ….. Nein: …..

Wenn ja, welches: ……………………………………………………..

**Daten der Erziehungsberechtigten:**

Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammenlebender Eltern:

Ja: …..

Nein, das Sorgerecht hat: …………………………………………………………………………………………………………………….

Kann Auskunft an das nicht sorgeberechtigte Elternteil gegeben werden? Ja: ….. Nein: …..

**Daten Elternteil 1**

Name: ………………………………………………. Vorname: …………………………………………… Titel: ………………..

PLZ/Wohnort: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Straße/Hausnummer: ………………………………………………………………………………………………………………………....

Telefon privat (Festnetz und mobil): ……………………………………………………………………………………………………

E-Mail-Adresse: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

 (**bitte deutlich schreiben**)

**Daten Elternteil 2**

Name: ………………………………………………. Vorname: …………………………………………… Titel: ………………..

PLZ/Wohnort: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Straße/Hausnummer: ………………………………………………………………………………………………………………………....

Telefon privat (Festnetz und mobil): ……………………………………………………………………………………………………

E-Mail-Adresse: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

 (**bitte deutlich schreiben**)

**Im Notfall alternativ zu verständigende Ansprechpartner (z. B. Großeltern, …):**

Name: ………………………………………………………… Telefon-Nr.: ………………………………………………………………

Hinweis: Wenn kein Notfallkontakt angegeben wird, ist es der Schule nicht möglich, Sie in einem Notfall zeitnah zu informieren, auch damit Sie eventuelle erforderliche medizinische Entscheidungen für Ihr Kind treffen.