

# Anmeldung zum Eintritt in die Parkschule/Werkrealschule 2021/2022

74405 Gaildorf, Schloss-Straße 26

07971/253-400 [sekretariat@parkschule.gaildorf.de](mailto:sekretariat@parkschule.gaildorf.de)



## Schülerdaten

Familienname	Vorname	Geschlecht m/w	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort/Teilort
Telefon - Festnetz	Telefon - mobil		
Geburtsdatum	Geburtsort		
Konfession (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> islam.(sunitischer Prägung) <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch orthodox			
Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> O ev <input type="checkbox"/> O rk <input type="checkbox"/> O Ethik			
Verkehrssprache (Zuhause meist gesprochene Sprache)	E-Mail:		

**Bitte bei der schriftlichen Anmeldung Blatt 3 und 4 der Grundschulempfehlung beilegen**

abgebende Schule:

## Erziehungsberechtigte Mutter

Familienname	Vorname		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon - Festnetz	Telefon - mobil		Telefon tagsüber

## Vater

Familienname	Vorname		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon - Festnetz	Telefon - mobil		Telefon tagsüber

Es besteht gemeinsames Sorgerecht

Das alleinige Sorgerecht hat: \_\_\_\_\_

in diesem Fall sind in der Schule entsprechende Nachweise vorzulegen

## Notfallrufnummern

Familienname	Vorname	Telefon
Familienname	Vorname	Telefon

der Schüler/die Schülerin benötigt eine Fahrkarte

(das Bestellformular wird Ihnen nach der Anmeldung zugeschickt)

Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen teile/n ich/wir umgehend mit.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r