

Anmeldung zum Eintritt in die Parkschule/Werkrealschule 2021/2022

74405 Gaildorf, Schloss-Straße 26

07971/253-400

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"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> 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

Notfallruffnummern

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