



An die Leitung der
Staatlichen Regelschule
„Auf der Schönen Aussicht“ Stadtroda
Goetheweg 17
07646 Stadtroda

unsere Kontaktdaten:
Telefon: 036428/62218
FAX: 036428/55188
e-Mail: rs.stadtroda@t-online.de
Internet: www.regelschule-stadtroda.de

Anmeldung

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind zum Besuch der Staatlichen Regelschule „Auf der Schönen Aussicht“ Stadtroda im **Schuljahr 2019/2020 in der Klasse 5** an.

Angaben zur Person des Kindes:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Für Fahrschüler mit mehreren Bushaltestellen im Ort, bitte zusätzlich genaue Einstiegsstelle angeben:

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Religionszugehörigkeit: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: _____ Anzahl der Geschwister: _____

Datum der ersten Einschulung in die Klasse 1: _____

Behinderungen und Krankheiten, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind: _____

Sonderpädagogischer Förderbedarf: _____

Unsere Tochter / Unser Sohn _____ nimmt am
(Name des Kindes)

Religions- oder Ethikunterricht

- Religionsunterricht
 Ethikunterricht

Basiskurs 2. Fremdsprache

- Französisch
 Russisch (Zutreffendes bitte ankreuzen)

teil.

Hinweis: Die Teilnahme am Ethikunterricht bedarf bei evang./kath. Bekenntnis der formlosen schriftlichen Abmeldung vom Religionsunterricht.

Bisher besuchte Grundschule: _____
(Name und Ort der Schule - Postanschrift)

Sorgeberechtigte Eltern		
	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ, Ort		
Telefon (privat):		
Telefon (dienstlich):		
Handy:		
eMail:		



Berufswahlfreundliche
Schule

Bei Alleinerziehenden:		Haben Sie das alleinige Sorgerecht?			
	Ja		Nein		(Wenn ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)
Gerichtsurteil/- beschluss hat vorgelegen	Ja		Nein		
					Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in:

Bei Lebensgemeinschaften:		Hat der Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben?			
	Ja		Nein		
	Ja		Nein		
Nachweis hat vorgelegen:					Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in:

Andere Sorgeberechtigte	
Name, Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ, Ort	
Telefon (privat):	
Telefon (dienstlich):	
Handy:	
eMail:	

Bei Alleinerziehenden:		Haben Sie das alleinige Sorgerecht?			
	Ja		Nein		(Wenn ja, bitte Gerichtsurteil/- beschluss vorlegen!)
Gerichtsurteil/- beschluss hat vorgelegen	Ja		Nein		
					Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten