



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 zum _____ in der Klassenstufe _____ 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: _____

Geschlecht: _____ Anzahl der Geschwister: _____

Religionszugehörigkeit: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Datum der ersten Einschulung in die Klasse: _____

Sonderpädagogische Gutachten: _____

ärztliche Diagnosen, soweit diese für die Schule von Bedeutung sind: _____

Unsere Tochter / Unser Sohn _____ nimmt am
 Religionsunterricht **Ethikunterricht** **(Zutreffendes bitte ankreuzen)** teil.

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

Kursbelegung: Mathematik _____ Englisch _____ Deutsch _____ Physik _____
(Nur ausfüllen für Schüler der Klassen 7 bis 9 – HS für Hauptschulkurs; RS für Realschulkurs)

Unsere Tochter/Unser Sohn nimmt am **Wahlpflichtfach** _____ teil.
(Nur ausfüllen für Schüler der Klassen 7 bis 10.)

Bisher besuchte/s Schule/Regelschule / Gymnasium: _____
(Name und Ort der Schule, Postanschrift)

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten