

**Anmeldung zum Besuch der  
Realschule  
Bodenstedt-/Wilhelmschule**

Schullaufbahneempfehlung:  
 Schuljahr \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_  Hauptschule  Realschule  Gymnasium

|  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| .....  | <input type="checkbox"/> Mädchen            |                                |
| Familienname   | Vorname                                     | <input type="checkbox"/> Junge |
| .....  | .....                                       | .....                          |
| Geburtsdatum   | Geburtsort                                  | Staatsangehörigkeit            |
| .....  | .....                                       | .....                          |
| Herkunftssprache Vater:  | Herkunftssprache Mutter:                    | Herkunftssprache Kind:         |
| .....  | .....                                       | .....                          |
| Straße, Hausnummer   | PLZ Wohnort/Ortsteil                        | Telefon                        |
| Erziehungsberechtigte: (Name, Vorname)   |   |                                |
| Mutter: .....  |   |                                |
| Vater: .....   |   |                                |
| Sonstige: .....  |   |                                |
| Religionsbekenntnis: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne |   |                                |
| Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Werte und Normen   |   |                                |
| Teilnahme am Französisch-Unterricht ab Klasse 6: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |   |                                |
| Freischwimmer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |   |                                |
| Welche anderen Personen können in dringenden Fällen angesprochen werden (Großeltern, Freunde, Nachbarn o.ä.), falls Sie als Erziehungsberechtigte nicht zu erreichen sind:                       |   |                                |
| Name, Telefon: .....   |   |                                |
| Das Kind besuchte bisher folgende Schulen:   | Wiederholt wurde die Klasse: _____          |                                |
| .....  | seit: .....                                 |                                |
| .....  | seit: .....                                 |                                |
| .....  | seit: .....                                 |                                |
| Besonderheiten des Kindes (z.B. Krankheiten), welche die zukünftigen Lehrkräfte wissen und beachten sollten:   |   |                                |
| .....  |   |                                |
| .....  |   |                                |
| <b>Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes in der Schülerzeitung bzw. auf der Internet-Homepage der Schule erscheinen.</b>  |   |                                |
| .....  |   |                                |
| Datum  | Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten |                                |