



Pestalozzistr. 1 85084 Reichertshofen
 Tel.: 08453 347780 Fax: 08453 30695
 Mail: sekretariat@schule-reichertshofen.de
 Homepage: www.schule-reichertshofen.de

Anmeldung M 7 im Schulverband Paartal für das Schuljahr _____ / _____ bzw. Anmeldung zur Aufnahmeprüfung

Schüler/in

| | | | | |
|--|------------|---|---|--|
| Name, Vorname/n, Rufname | | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Anschritt: Telefon E-Mail:..... | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Geburtsland: | Staatsangehörigkeit | |
| Bekenntnis: | | <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> andere: ----- Bei Bekenntnislosigkeit gewünschtes Unterrichtsfach: <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> Ethik | | |

Schullaufbahn:

| | |
|--|---|
| Name, Ort der zuletzt besuchten Schule: Klasse: | |
| Noten im Zwischenzeugnis bzw. Jahreszeugnis: | Deutsch: Mathematik: Englisch: |

Fächerwahl:

| | |
|--|--|
| Ab Jgst. 7: Wahlpflichtfach (bitte 1 ankreuzen) | <input type="checkbox"/> Kunst <input type="checkbox"/> Musik |
|--|--|

 Ort, Datum

 Unterschrift der Erziehungsberechtigten