



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

**Anmeldung M 8 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 | Anschrift: 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) | Kunst Musik |
| Ab Jgst. 8: Wahlpflichtfach (bitte 1 ankreuzen) | Technik Soziales Wirtschaft |

 Ort, Datum

 Unterschrift der Erziehungsberechtigten