REALSCHULE
GRENZACH-WYHLEN

## Schüler/in:

| | | |
|---|---|---|
| Name: | Vorname(n): | Geschlecht: |
| Straße: | PLZ, Wohnort, Stadtteil | |
| Telefon (auch Not-Telefon): | Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| Geburtsland: / Staatsangehörigkeit: | evtl. 2. Staatsangehörigkeit: | Muttersprache (falls abw.): |

Religionszugehörigkeit:
☐ev ☐rk ☐altkatholisch ☐alevitisch ☐jüdisch
☐orthodox ☐syrisch-orthodox ☐Islam sunnitisch
☐ohne ☐sonstige

Teilnahme Religionsunterricht: ☐ev ☐rk
Teilnahme am Ethikunterricht ☐

Bisher besuchte Schule und Klasse:

## Eltern – Erziehungsberechtigte:

| | |
|---|---|
| Name der **Mutter:** | Name des **Vaters:** |
| Vorname: | Vorname: |
| Straße: | Straße (falls abw.): |
| PLZ, Wohnort: | PLZ, Wohnort (falls abw.): |
| Telefon: *privat:* / *beruflich (vormittags):* | Telefon: *privat:* / *beruflich (vormittags):* |
| Handy: | Handy: |
| E-Mail: | E-Mail (falls abweichend): |

***Nur bei abweichender Anschrift der Eltern*:**

Regelung des Sorgerechts: ☐ gemeinsames Sorgerecht

☐ alleiniges Sorgerecht der Mutter / des Vaters

## Zusätzliche Angaben:

Bemerkungen (z.B. Wunsch zu Klassenkameraden max. 1 Angabe, Geschwister im Schulzentrum):

……, den ……

……..
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Grundschulempfehlung: WRS☐RS☐Gym☐ Blatt 3☐ 4☐ wurde abgegeben

Nachweis Masernschutzimpfung liegt vor ☐