



Name Rufname Geschlecht		Passfoto:
Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit		
Zuzugsdatum nach Deutschland überwiegend gesprochene Sprache		Bearbeitungsvermerk der Schule Abgang Schulart GS MS Gym RS Aufnahme in Klasse: 5 ____ Eintritt am: _____
Religionszugehörigkeit		
Gewünschter Unterricht		Aufnahme genehmigt: _____ (Schulleitung) in der ASV erfasst am _____ durch _____
Mutter Name Vorname Straße PLZ Ort E-Mail Telefon privat Telefon dienstlich Mobiltelefon		
Vater Name Vorname Straße PLZ Ort E-Mail Telefon privat Telefon dienstlich Mobiltelefon		
Sorgerecht		
Kind wohnt bei		
Sonstige Ansprechpartner 1		Tel: _____
Sonstige Ansprechpartner 2		Tel: _____
Eintritt in die Grundschule / Übertritt woher		September
Deutsch / Mathematik / HSU		D M HSU
Durchschnittsnote		
Teilleistungsstörungen/gesundheitliche Beeinträchtigungen		
Geschwisterkinder an der RSD (Vorname, Klasse)		
Offene Ganztagschule		
Schulweg:		nur von der Schulleitung zu bearbeiten:
Übertrittszeugnis im Original - verbleibt an der Schule Geburtsurkunde in Kopie - keine Geburtsbescheinigung 1 Passbild Rücklauf zu den notwendigen Elterninformationen Nachweis der Masern-Impfung (Impfbuch) MWV-Antrag online: Landkreis M Landkreis Dah Sorgerechtsbeschluss / Negativbescheinigung Gutachten über Teilleistungsstörungen Bestätigung gesundheitl. Beeinträchtigung 1 Euro für Probeunterricht		Die rot umrandeten Unterlagen sind mit dem Antragsformular abzugeben. kontrolliert durch _____ Alle anderen Unterlagen sind bei Vorliegen der Voraussetzungen in Kopie beizufügen.
Datum		Unterschrift/en: