



Name Rufname Geschlecht		Passfoto:
Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit		
Zuzugsdatum nach Deutschland überwiegend gesprochene Sprache		<b>Bearbeitungsvermerk der Schule</b> Abgang Schulart MS      Gym      RS Aufnahme in Klasse: _____ Eintritt am: _____ Nachholfrist bis _____ in ____ / ____ / ____ PZ bis _____
Religionszugehörigkeit		
Gewünschter Unterricht		Aufnahme genehmigt: _____ <b>(Schulleitung)</b> <b>in der ASV erfasst</b> <b>am</b> _____ <b>durch</b> _____
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		_____ <b>(Schulleitung)</b> <b>in der ASV erfasst</b> <b>am</b> _____ <b>durch</b> _____
Sorgerecht		
Kind wohnt bei		_____ <b>(Schulleitung)</b> <b>in der ASV erfasst</b> <b>am</b> _____ <b>durch</b> _____
Sonstige Ansprechpartner		
Übertritt aus welcher Schule		Tel: _____
Eintritt in die Grundschule		aus JGST _____
Fremdsprachenfolge		im September _____
wurde eine Jahrgangsstufe wiederholt		ab Klasse 5: _____ ab Klasse 6/7: _____ Erste Wdh.: _____ Zweite Wdh.: _____
Teilleistungsstörungen/gesundheitliche Beeinträchtigungen		
Geschwisterkinder an der RSD (Vorname, Klasse)		
Offene Ganztagschule		
Schulweg:		wird von der Schulleitung ausgefüllt:
letztes Jahreszeugnis <b>im Original</b> + Kopie (verbleibt an der Schule) Geburtsurkunde <b>in Kopie</b> - keine Geburtsbescheinigung 1 Passbild Rücklauf zu den notwendigen Elterninformationen Nachweis der Masern-Impfung (Impfbuch) MWV-Antrag online: <b>Landkreis M</b> <b>Landkreis Dah</b> Sorgerechtsbeschluss / Negativbescheinigung Gutachten über Teilleistungsstörungen Bestätigung gesundheitl. Beeinträchtigung		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: