

Voranfrage Schulaufnahme Realschule Wahlpflichtfächergruppe II

Vorname / Name Eltern: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Email – Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Vorname Schüler/in: \_\_\_\_\_

Nachname Schüler/in: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Schüler/in: \_\_\_\_\_

für die Klasse:

5. Klasse

6. Klasse

7. Klasse

8. Klasse

9. Klasse

10. Klasse

gewünschtes Eintrittsdatum

Religion: \_\_\_\_\_

Uns / Mir ist bekannt, dass diese Voranmeldung für beide Seiten unverbindlich ist.

Wir sind / Ich bin einverstanden mit der elektronischen Speicherung der Daten.

Diese Daten sind ausschließlich für den internen Gebrauch bestimmt und werden nicht an Dritte weitergegeben

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Eltern