



# REALSCHULE MISBURG

HINTER DER ALTEN BURG 5  
30629 HANNOVER  
RealschuleMisburg@Hannover-Stadt.de

☎ 0511-168-32281  
Fax 0511-168-32196  
www.rs-misburg.de

## ANMELDUNG KLASSE 5

<b>Nachname des Kindes</b>		<b>Vorname des Kindes</b>		<b>weiblich</b> <input type="checkbox"/>	<b>männlich</b> <input type="checkbox"/>	<b>divers</b> <input type="checkbox"/>
<b>Geburtsort:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<b>Konfession:</b> <input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> sonstiges:			
<b>Seit wann in Deutschland:</b>		<b>Herkunftsland:</b>				
		<b>Welche Sprache wird zu Hause gesprochen?</b>				
<b>Einschulungsjahr: in Grundschule/Ort</b>				<b>Wiederholung einer Klasse? Wenn ja, welche:</b>		
<b>Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf: bitte sonderpädagogisches Fördergutachten in Kopie beilegen!</b> <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Emotional-Sozial <input type="checkbox"/> Sonstiges _____						
<b>MUTTER</b>				<b>VATER</b>		
Nachname:				Nachname:		
Vorname:				Vorname:		
Straße:				Straße:		
PLZ/Ort:				PLZ/Ort:		
Telefon privat:				Telefon privat:		
Telefon mobil:				Telefon mobil:		
Telefon dienstlich:				Telefon dienstlich:		
E-Mail:				E-Mail:		
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
<b>Schüler*in lebt bei</b> <input type="checkbox"/> <b>der Mutter</b> <input type="checkbox"/> <b>beim Vater</b> <input type="checkbox"/> <b>Sonstiges</b> : _____						
<b>Sollte nur ein Elternteil erziehungsberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen. Bitte beifügen, da sonst die Anmeldung nicht rechtsgültig ist!</b>						
<b>Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme am Religionsunterricht/Werte und Normen:</b> <input type="checkbox"/> Werte und Normen <input type="checkbox"/> konfessionell-kooperativer Religionsunterricht						
<b>Bei Nichtaufnahme an unserer Schule bitte 1. und 2. Wunsch angeben!</b> __ RS Werner-v. Siemens    __ RS Gerhart-Hauptmann    __ RS Dietrich-Bonhoeffer __ RS Johannes-Keppler        __ Südstadtschule						
<b>Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten</b>				<b>Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten</b>		