

Anmeldung in der Rudolf-Diesel-Schule

Name: _____ Vorname: _____ Geb.D.: _____

Geb.Ort: _____ - land: _____ Staatsang.: _____

Mutterspr.: _____ Postleitzahl: _____ Bezirk: _____

Straße: _____ Tel.Nr.: _____

Handynr.: _____

Abgebende Schule: _____ Bezirk: _____

Klasse: _____ von Schulart: H: _____ R: _____ Ges: _____ Grund. _____ Sons. _____

Bildungsempfehlung: H: _____ R: _____ Gym: _____ Schulbuchbefr.: ja _____ nein _____

Beginn der Schulpflicht: _____ I-Status: ja _____ nein _____ welcher: lern SozEm

gesundh. Risiken/beeintr.: _____

Krankenkasse: _____ bei der Mutter: _____ beim Vater: _____ Sonstige: _____

Erziehungsberechtigte: _____ Eltern: _____ Mutter: _____ Vater: _____ Sonstige: _____

Name der Mutter: _____ Vorname : _____

Name des Vaters: _____ Vorname: _____

Sonstige Personen: _____

Anschrift, wenn vom Schüler abweichend: _____

Aufnahme in Klasse: _____ Zugang am: _____ zur Probe: ja _____ nein _____

Probezeit bis: _____ abgebende Schule unterrichtet: ja _____ nein _____

Folgende Informationsmaterialien wurden ausgehändigt: Vertrag: _____ Schulordnung: _____ Ziegnerstiftung: _____

Erziehungskurs: _____

Unterschrift Eltern: _____