

Anmeldung für einen Schulwechsel



An die Leitung der
Staatlichen Regelschule
„Otto Ludwig“ Eisfeld
Kirchplatz 6
98673 Eisfeld

Telefon: 03685 679-1700
E-Mail: srs-eisfeld-sek@schulen-hbn.de
Internet: www.regelschule-eisfeld.de

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind für den Besuch der oben genannten Schule
im Schuljahr _____ in der Klassenstufe _____ an.

**Bitte melden Sie Ihr Kind an der derzeitigen Schule ab, damit wir zeitnah die
Schülerakte anfordern können.**

Angaben zum Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ortsteil: _____

Fahrschüler (Bus): ja nein

Einstiegsstelle Bus: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Geschlecht: _____ Anzahl Geschwister: _____

Grundschule:

Datum der Einschulung: _____

Schulname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

letzte Schule:

Schulname: _____ Straße, Nr.: _____

_____ PLZ, Ort: _____

Einstufungen (RS/HS) - auszufüllen ab Klasse 7:

(entfällt bei Wechsel vom Gymnasium zur Regelschule)

En Kurs _____ Ma Kurs _____

De Kurs _____ Ph Kurs _____

Wahlpflichtfach - auszufüllen Klasse 7-9: _____

**Behinderung und Krankheiten, soweit für die Schule von Bedeutung sind/
sonderpädagogische Gutachten (bitte Nachweis beifügen):**

Mein/Unser oben genanntes Kind nimmt teil am:

Religionsunterricht

Ethikunterricht

Hinweis:

Die Teilnahme am Ethikunterricht bedarf bei evangelischem/katholischem Bekenntnis der formlosen schriftlichen Abmeldung vom Religionsunterricht.

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Mutter/Sorgeberechtigte/r 1

Name: _____ Straße, Nr.: _____

Vorname: _____ PLZ, Ort: _____

OT: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Vater/Sorgeberechtigte/r 2

Name: _____ Straße, Nr.: _____

Vorname: _____ PLZ, Ort: _____

OT: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten