



# Realschule <sup>plus</sup> Kell am See

Schulstraße 12  
54427 Kell am See  
Tel.: 06589-330  
Fax: 06589-991103  
[www.schule-kell.de](http://www.schule-kell.de)  
[sekretariat@schule-kell.de](mailto:sekretariat@schule-kell.de)

## Anmeldeblatt

Anmeldung zum Schuljahr: **2023/2024**

**Klasse: 5**

<b>Name, Vorname</b>			
Straße, PLZ, Wohnort			
Geburtsdatum			
Geburtsort/Geburtsland			
Konfession/Teilnahme		<input type="radio"/> rk <input type="radio"/> ev <input type="radio"/> sonst <input type="radio"/> ohne	Teilnahme: <input type="radio"/> rk <input type="radio"/> Ethik
Staatsangehörigkeit			
<b>Vater:</b> Name, Vorname, (evtl. abweichende An- schrift)			
Telefon			
<b>Mutter:</b> Name, Vorname, (evtl. abweichende An- schrift)			
Telefon			
Anzahl Geschwister	Geburts- jahr(e)		
<b>Weitere Sorgeberechtigte:</b> Name, Vorname, (evtl. ab- weichende Anschrift)			
Telefon			
Notfalladresse/Telefon			
Datum der Ersteinschulung			
<b>Zugangsdatum</b>			
von der Schule/ aus Klasse			
Klassenwiederholung ja / nein			

Wahlpflichtfach	
Beeinträchtigungen oder Krankheiten mit Bedeutung für die Schule	
sonstige Bemerkungen (z.B. Sorgerecht)	
GTS	
Sportklasse	

**Anmeldedatum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Aufnehmenden)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Anlage:

- Anlage 1: Informationen zum Datenschutz
- Ggf. Anlage 2: Notfalldatenblatt

Bei Bedarf bitte ausgeben:

- Informationen zur Fahrkarte
- Anmeldung GTS
- Einzugsermächtigung
- Schulbuchausleihe