



Realschule ^{plus} Kell am See

Schulstraße 12
54427 Kell am See
Tel.: 06589-330
Fax: 06589-991103
www.schule-kell.de
sekretariat@schule-kell.de

Anmeldeblatt

Anmeldung zum Schuljahr: 2024/2025

Klasse: 5

Name, Vorname			
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			
Vater: Name, Vorname, (evtl. abweichende An- schrift)			
Telefon			
Mutter: Name, Vorname, (evtl. abweichende An- schrift)			
Telefon			
Anzahl Geschwister	Geburts- jahr(e)		
Weitere Sorgeberechtigte: Name, Vorname, (evtl. ab- weichende Anschrift)			
Telefon			
Notfalladresse/Telefon			
Datum der Ersteinschulung			
Zugangsdatum			
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