## Geschwister-Scholl-Realschule

##### IM BILDUNGSZENTRUM PFINZTAL

**Schloßgartenstraße 11**

**76327 Pfinztal**

###### Tel. 0721/4659530 Fax. 0721/4659550

###### D a t e n b l a t t

**zur Vorbereitung einer beabsichtigten Anmeldung**

**(Bitte bis spätestens, Freitag, 05. März 2021 das Datenblatt dem Sekretariat**

**zukommen lassen, damit eine schnelle Bearbeitung am 10. März und 11. März 2021 gewährleistet ist.)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Schülerdaten:** |
| **Name:** |  |
| **Vorname:** |  |
| **Geschlecht:** | **männlich**  **weiblich**  | Muttersprache: |  |
| **Staatsangehörigkeit:** |  | **Geburtsort:** |  |
| **Geburtsdatum:** |  | **Geburtsland:** |  |
| **Straße:** |   |  |  |
| **PLZ-Wohnort mit Ortsteil** |   |
| **Telefon:** |  | **Not-Telefon:** |  |

|  |
| --- |
|  **Elterndaten:** |
|  | **Erziehungsberechtigte(r)**  | **Erziehungsberechtigte(r)**  |
| **Name, Vorname:** |  |  |
| **PLZ-Wohnort mit Ortsteil:** |  |  |
| **Telefon:** |  |  |
| **Handy:** |  |  |
| **E-Mail:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Welche Schule besucht Ihr Kind momentan? |  |
| **Ort:** |  | **Klasse:** |  |
| **Klassenlehrer(in):** |  |

**Brückenkurs Französisch (2h) (verbindlich ohne Benotung)**   **ja**  **nein**

|  |  |
| --- | --- |
| Wurde bei Ihrem Kind ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt:  ja  **nein** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sind schon Geschwister an der Realschule?:** |  **ja  nein**  |
| **Wünsche für die Klassenzusammenstellung (maximal zwei):** |