REALSCHULE VECHELDE
Offene Ganztagsschule
Köchinger Str. 4c, 38159 Vechelde
☎ 05302/2109 - Fax 05302/70496 - E-Mail: rs-vechelde@t-online.de

ANMELDUNG

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

.....
Name sämtliche Vornamen (Rufnamen unterstreichen)

für die Klasse .....des Schuljahres .....2023/2024..... an.

ANGABEN ZUR PERSON DES KINDES

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

Konf.: ev./kath./islam/sonst./ohne **Teilnahme am Unterricht**: ☐ ev. Re / ☐ kath. Re / ☐ W u. N.
Falls Ihr Kind keiner Konfession angehört soll es am Unterricht:
☐ Werte und Normen, ☐ ev. Religion oder ☐ kath. Religion teilnehmen (bitte ankreuzen)

Mein Kind ist im Besitz des Freischwimmerpasses ☐

Staatsangehörigkeit: ..... / seit wann in Deutschland: .....

Erste Einschulung: Jahr:...../.Ort:.....

Zurzeit Schule :.....Ort:...../ Klasse: .....

Meine Tochter / mein Sohn möchte am wahlfreien Unterricht / Wahlpflichtunterricht im Fach Französisch ☐ teilnehmen / ☐ nicht teilnehmen

Dieser Anmeldung füge ich als Anlagen bei:
1. **Zeugnisse der abgebenden Schule**
2. **Die Klassenzuweisung der abgebenden Schule**
3. **Kopie des Impfausweises zum Nachweis des Masernimpfschutzes**

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	Mutter	Vater
Zu- und Vorname		
Straße		
PLZ Ort + **Ortsteil**		
Wichtige Rufnummern		
Notfallnummer		
E-Mail		
Bankverbindung f. evtl. Erstattungen	IBAN	BIC

....
Ort / Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten