

Anmeldung zum Besuch der Karmeliter-Realschule Worms

An die
Karmeliter-Realschule
Goethestraße 10A

67547 Worms

I. Schüler/in

Familienname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Nr.: _____ Wohnort: () _____

Telefon-Nr.: _____ Notfall-Telefon-Nr.: _____

Behinderungen und Krankheiten, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind: _____

II. Bisheriger Schulbesuch

Datum der Ersteinschulung: _____ entlassen aus Klasse: _____

Datum des Abschluss-/Abgangszeugnisses: _____

zuletzt besuchte Schule: _____

(Anschrift)

III. Sorgeberechtigte bei Minderjährigen

Familienname: _____ Vorname: Mutter _____ Vater: _____

Straße, Nr.: _____ Wohnort: () _____

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten bzw.
des Schülers/der Schülerin