



SOLLINGSCHULE USLAR – HAUPT- UND REALSCHULE

Zur Schwarzen Erde 3 · 37170 Uslar
Tel.: 05571-2713 · Fax: 05571-913804
E-Mail: sollingschule.uslar@t-online.de · www.sollingschule-uslar.de

Anmeldeformular

(Bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und an das Sekretariat weiterleiten)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Schülerin/des Schülers	Vorname der Schülerin/des Schülers	Schuljahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	Geburtsort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Konfession	Staatsangehörigkeit	
<input type="text"/>		
Straße und Hausnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Wohnort	Ortsteil (Bitte unbedingt angeben)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefonnummer (privat)	Telefonnummer (in Notfällen)	
<input type="text"/>		
Nachname der Erziehungsberechtigten		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen beider Erziehungsberechtigten		E-Mail-Adresse
Auswahl des Schulzweiges <input type="checkbox"/> REALSCHULZWEIG <input type="checkbox"/> HAUPTSCHULZWEIG		
Wurde bereits eine Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		Wenn 'Ja', welche Klasse? <input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> HAUPTSCHULEMPFEHLUNG
Die Empfehlung erfolgte durch welche Schule?		<input type="checkbox"/> REALSCHULEMPFEHLUNG
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> GYMNASIALEMPFEHLUNG
<input type="text"/>		
Von welcher Schule kommt Ihr Kind?		
Teilnahme am Französischunterricht (nur für den Realschulzweig ab der 6. Klasse) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Weitere Bearbeitungsvermerke:

(Diese Angaben erfolgen durch das Sekretariat)

Abgang: _____ Abschluss: _____

Wohin: _____