

Wilhelm-Keil-Schule Remseck

Neckarkanalstr. 55, 71686 Remseck

Telefon: 07146/289-750 – Fax: 07146/289-759 – E-Mail: Wilhelm-Keil-Schule@t-online.de

Anmeldung für die Aufnahme an der Wilhelm-Keil-Schule Remseck für das Schuljahr 2021/22

(nur durch persönliche Abgabe innerhalb des Anmeldezeitraumes und Vorlage eines gültigen Identitätsnachweises und des „Anmeldeblatts bei der weiterführenden Schule“ gültig)

Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen					
Familienname			Vorname evtl. auch Zweitname		
Geburtsstag	Religion	Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> ja ev./rk. <input type="checkbox"/> nein	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Vorliegende Testung auf <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> AD(H)S <input type="checkbox"/>	Gesundheitliche Einschränkungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsort			Kreis des Geburtsortes (bei ausl. Staatsangehörigkeit das Land)		
Straße			PLZ und Wohnort		
Tel.-Nr. und Tel.-Nr. für Notfälle				Geschwister (nur Geburtsjahrgang)	
E-Mail Adresse					

Erziehungsberechtigte

Familienname des Vaters	Vorname	
Familienname der Mutter	Vorname	
<i>(Nur ausfüllen, wenn abweichend vom Wohnort der Schülerin / des Schülers)</i> Straße, PLZ, Wohnort und Tel.-Nr.		

Angaben zur bisher besuchten Schule (bitte Zutreffendes ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> GS Aldingen	<input type="checkbox"/> GS Neckarrems	<input type="checkbox"/> GS Hochberg	<input type="checkbox"/> GS Hochdorf
<input type="checkbox"/> GS Neckargröningen	<input type="checkbox"/> GS Pattonville	<input type="checkbox"/> andere GS	<input type="checkbox"/>
abgebende Schule (nur wenn abweichend zur oben genannten GS)		Adresse (wenn andere GS)	
zuletzt besuchte Klasse	Klassenlehrer(in)	Eintritt in die GS / Jahr	
Besondere Feststellungen:			

Auf die Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung der Fragen wird besonders hingewiesen. Veränderungen werde ich dem Sekretariat umgehend melden.

Bitte bringen Sie zur Anmeldung auch Ihren VVS-Antrag (mit Passbild) mit!

.....
Datum

.....
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten