



**Anmeldung an der Werkrealschule Schömborg**

Hiermit melde ich mein Kind .....  männlich  weiblich

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

an der GWRS Schömborg zum ..... in die Klassenstufe **5** an.

Straße: .....

PLZ, Ort .....

Tel.: ..... Not Tel.: .....

Mobil: .....

E-mail: .....

Muttersprache: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Konfession:  evang.  kath.  isl.  sonstige/welche?.....  ohne

Teilnahme am Religionsunterricht:  evang.  kath.  keine Teilnahme

Einschulung in die Grundschule am .....  nach Rückstellung

Derzeit besuchte/r Schule .....

Name des Vaters:: .....  Adresse wie bei Schüler

Oder: Straße ..... PLZ, Ort .....

Name der Mutter: .....  Adresse wie bei Schüler

Oder: Straße ..... PLZ, Ort .....

Mit der Anmeldung erlaube ich die Nennung des Namens und die Veröffentlichung von Bildern/Videos, auf denen mein Kind zu erkennen ist, auf der Homepage der Grund- und Werkrealschule Schömborg oder in der Presse. Ihre Daten werden bei uns, bei der Schulsozialarbeit, in unserem Mensaprogramm gespeichert und nur intern verwendet. Andernfalls widerspreche ich in schriftlicher Form.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift