



Mädchenrealschule St. Anna Riedenburg

der Schulstiftung der Diözese Regensburg

St.-Anna-Platz 8, 93339 Riedenburg

Tel: 09442 905067, E-Mail: sekretariat@mrsstanna.de

Note D	Note M	Note HSU	∅
Angaben aus dem Übertrittszeugnis			

Schuljahr 2018/2019

Jahrgangsstufe: _____

Eintrittsdatum: _____

Datenblatt Schülerin

Anmeldebogen

Familienname:		Staatsangehörigkeit:	
Rufname:		Muttersprache:	
Vornamen:			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:		Bekenntnis:	
Geburtsland:		Religionsunterricht:	

Schülerin wohnt bei: Eltern Mutter Vater

Straße, Hausnummer		Telefon:	
PLZ, Ort		E-Mail	

Erziehungsberechtigte:

Art:	Mutter	Telefon mobil:	
Name, Vorname		Telefon dienstlich:	
abweichende Anschrift:			
<i>selbst Schülerin in St. Anna gewesen? freiwillige Angabe</i> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> JA Mädchenname: _____ Abschlussjahrgang: _____			

weiterer Erziehungsberechtigter:

Art:	Vater	Telefon mobil:	
Name, Vorname		Telefon dienstlich:	
abweichende Anschrift:			

Schullaufbahn

zuletzt besuchte Schularart:		Jahrgangsstufe:	
Schulname und Schulort		Wiederholungen:	

Weitere Angaben

Liegen von der Schule zu beachtende besondere gesundheitliche Verhältnisse des Kindes vor?			
<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> JA	welche: _____	
<input type="radio"/> LRSt Lese-Rechtschreib-Störung	<input type="radio"/> Isolierte Rechtschreibstörung	<input type="radio"/> Isolierte Lesestörung	
<input type="radio"/> ADS	<input type="radio"/> ADHS		

Über die Kriterien für den Zugang zur Realschule und die Regelungen des Aufnahmeverfahrens wurde ich ausreichend informiert und beraten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des anmeldenden Erziehungsberechtigten