

Grund- und Werkrealschule Gablenberg Pflasteräckerstr. 25 70186 Stuttgart  Tel.: 0711 / 216 96 770 Fax: 0711 / 216 96 790	<h2>Anmeldung</h2> <p>zum Eintritt in die Werkrealschule</p> <p>in Klasse: _____ SJ <u>2022/23</u></p>
--	--

### Schüler/in

Nachname		Vorname		Geburtstag	Geschlecht
Geburtsort			Geburtsland		
1. Staatsangehörigkeit			2. Staatsangehörigkeit		
Postleitzahl, Wohnort			Teilort		
Straße, Haus Nr.			Telefonnummer (*)		
Bekenntnis	Gesundheitliche Beeinträchtigungen, Allergien, Besonderheiten etc.				
Religionsunterricht					
bisherige Schule		Wahlpflichtfach (ab Kl. 7)			
Klassenstufe		<input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> AES			
Verkehrssprache (Muttersprache)		Sprachkenntnisse (Deutsch)			
		<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine			
Bonuscard					
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					

### 1. Erziehungsberechtigter

Nachname		Vorname		Geschlecht
Adresse falls abweichend vom Schüler		Telefonnummern (*)		
		privat:		
		mobil:		
E-Mail (*)		beruflich:		

### 2. Erziehungsberechtigter

Nachname		Vorname		Geschlecht
Adresse falls abweichend vom Schüler		Telefonnummern (*)		
		privat:		
		mobil:		
E-Mail (*)		beruflich:		

Datum der Anmeldung	Unterschrift des anmeldenden Erziehungsberechtigten
---------------------	---

(\*) freiwillige Angaben

Hinweis. Ohne Notfallkontakt ist es der Schule nicht möglich, Sie in einem Notfall zeitnah zu informieren.