



Nibelungen-Realschule plus Worms



Tel.: 06241/91189-0 Internet: www.nibelungen-realschule-worms.de
 Fax: 06241/91189-18 Email: verwaltung@nibelungen-realschule-worms.de
Karl-Hofmann-Anlage 2, 67547 Worms

Anmeldeformular 1 (2 Seiten)

Anmeldung zum Besuch an unserer weiterführenden allgemein bildenden Schule:

Nibelungen-Realschule plus Worms

Mit dieser Anmeldung sind einzureichen / vorzulegen:

1. Anmeldeformular der Grundschule (rotes + gelbes Blatt)
2. (Kopie der) Geburtsurkunde
3. Alleinerziehende: Sorgerechtsnachweis (in Kopie)
4. letztes Halbjahreszeugnisses (in Kopie)
5. bei Antrag auf Fahrtkostenübernahme:
1 Passbild, Bankverbindung

Angaben zum Kind

Name:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Vorname:	<input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich	Konfession:
Anschrift:		Telefon:
Staatsangehörigkeit(en):	In BRD seit:	Sprachen:
Geschwister an der Nib.:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name/Klasse:	
Grund der Anmeldung	<input type="checkbox"/> Beendigung der Grundschule	<input type="checkbox"/> Schulwechsel wegen <input type="checkbox"/> Umzug <input type="checkbox"/> Leistungs- / und Lernproblemen <input type="checkbox"/> Umfeld der alten Schule <input type="checkbox"/> disziplinarischer Schwierigkeiten
Ist in der Grundschule eine Klasse wiederholt worden?	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche Klasse?
Ist in der weiterführenden Schule eine Klasse wiederholt worden?	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche Klasse?
Zuletzt besuchte Schule:	Abmeldung zum:	aus Klasse:
Anmeldung an der Nibelungen-Realschule plus Worms	Anmeldung zum:	
gewählter Religionsunterricht <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> Ethik	<input type="checkbox"/> MU-tr	



Nibelungen-Realschule plus Worms



Tel.: 06241/91189-0 Internet: www.nibelungen-realschule-worms.de
 Fax: 06241/91189-18 Email: verwaltung@nibelungen-realschule-worms.de
Karl-Hofmann-Anlage 2, 67547 Worms

Daten der Eltern

Mutter

Vater

Vorname:	Vorname:
Nachname:	Nachname:
Verheiratet <input type="checkbox"/> , alleinerziehend x <input type="checkbox"/> , geschieden x <input type="checkbox"/> , verwitwet <input type="checkbox"/>	Verheiratet <input type="checkbox"/> , alleinerziehend x <input type="checkbox"/> , geschieden x <input type="checkbox"/> , verwitwet <input type="checkbox"/>
X Sorgerechtig: (Nachweis anbei) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	X Sorgerechtig: (Nachweis anbei) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
leibliche Mutter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern:	leiblicher Vater: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern:
Anschrift:	Anschrift:
Tel. privat:	Tel. privat:
Tel.: dienstlich	Tel.: dienstlich
Tel.: mobil	Tel.: mobil
Staatsangehörigkeit(en):	Staatsangehörigkeit(en):
Sprachen:	Sprachen:
Häusliche Umgangssprache:	Häusliche Umgangssprache:
Ggf. <input type="checkbox"/> Tagesgruppe / <input type="checkbox"/> Wohngruppe / <input type="checkbox"/> Hort Name:	Ansprechpartner
Adresse:	Telefon / Fax / e-mail:
Besonderheiten / Öffnungszeiten / telef. Erreichbarkeit / etc.:	

Im Notfall	
Bei Erkrankungen und medizinischen Notfällen können neben den Erziehungsberechtigten auf folgende Personen benachrichtigt werden:	
Name:	Telefon:
_____	_____
_____	_____
Mein / unser Kind hat folgende Allergien / Medikamentenunverträglichkeit, etc.:	

Fahrtkosten: Ich / wir wohnen mehr als 4 km (einfache Wegstrecke) von der Schule entfernt und haben Anspruch auf Fahrtkosten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wenn ja, bitte beachten>
Info: Auch bei Fahrtkostenübernahme durch die Stadt Worms ist für die Bestellung eines MAXX-Tickets die Angabe einer Bankverbindung auf dem Bestellschein unerlässlich!
✍ gesondertes Antragsformular, wir benötigen * Ihre Bankverbindung, *Passbild des Kindes

Foto auf der Rückseite mit Namen, Vornamen, Schule und evtl. Abo-Nr. versehen
