

# Seinen Weg machen mit der Realschule Boxberg

Realschule Boxberg, Kirchweg 4, 97944 Boxberg  
Tel.: 07930/992100 Fax: 07930/990199  
Mail: realschule@boxberg.schule.bwl.de  
www.rsboxberg.de

---



Liebe Schülerinnen, liebe Schüler, liebe Eltern,

das Kultusministerium hat neue verbindliche Termine zur Schulanmeldung bekanntgegeben. Die Anmeldetage finden von 8.-11. März statt. Bitte füllen Sie vorab das beigefügte Blatt aus und lassen Sie uns dies zukommen. Wir werden uns bemühen, die Termine möglichst zeitlich entzerrt anzubieten und werden uns bei Ihnen telefonisch melden, um einen für Sie passenden Termin zu finden.

Auch wenn es zu kurzfristigen Änderungen aufgrund der aktuellen Pandemielage kommen würde, würden wir uns umgehend melden. Bitte bringen Sie zur Anmeldung das beigefügte Blatt, die Grundschulempfehlung und den Nachweis über die Masernimpfung mit. Für die Fahrschüler benötigen wir ein Passbild.

Mit freundlichen Grüßen

Andreas Böhler (Kom. Schulleiter)

# Seinen Weg machen mit der Realschule Boxberg

Realschule Boxberg, Kirchweg 4, 97944 Boxberg  
Tel.: 07930/992100 Fax: 07930/990199  
Mail: realschule@boxberg.schule.bwl.de  
www.rsboxberg.de



Aufnahme ab: \_\_\_\_\_

## **Angaben Kind:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort(bitte auch Teilort): \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort \_\_\_\_\_ Geb.-land \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ Teilnahme am Religionsunterricht?  kath.  ev   
Ethik

## **Angaben Erziehungsberechtigten:**

**1.**  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Staatangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort(bitte auch  
Teilort) \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**2.**  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Staatangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort(bitte auch Teilort) \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Notfallnummer: \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_

Sorgerecht: beide  Alleiniges Sorgerecht:

Bisheriger  
Schule: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind Allergien, chronische Krankheiten, sonstige Auffälligkeiten, die wir berücksichtigen müssen? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Masernimpfung vorgelegt am: \_\_\_\_\_
- **Ab Klasse 6** Wahlfach bisher: \_\_\_\_\_