

**Bildungszentrum Gerstetter Alb**  
**Anmeldung zum Eintritt in die Werkrealschule**

Die Schülerin/der Schüler

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht:     ja         nein

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Besuchte die 4. Klasse der \_\_\_\_\_

Wahlpflichtfach (ab Klasse 7)    AES            Technik   

	Mutter	Vater
Erziehungs-, Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname:		
Straße:		
PLZ, Wohnort:		
Telefonisch zu erreichen:		
Nottelefon, Handy:		
E-Mail:		

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte ®