

Schüleranmeldung Kl. 5

SCHÜLERDATEN:

Nachname:			
Vorname:			
Geburtstag:		Geburtsort:	
Geschlecht:	m ☐ w ☐	Geschwisterkind an der MRS: ja ☐ nein ☐	
Staatsangehörigkeit:	1.	2.	
Straße, Hausnummer:			
PLZ :		Ort:	
Religionszugehörigkeit:	☐ römisch-katholisch ☐ evangelisch ☐ ohne ☐ sonstige		
Teilnahme am Religionsunterricht: (bitte ankreuzen)	Evangelischer RU ☐	Katholischer RU ☐	Kein Rel. Unterricht ☐
Grundschule:		Datum der Einschulung:	
Klassen:		Klassen wiederholt: ja ☐ nein ☐	Klassenlehrer/in:
Grundschulempfehlung:	ja ☐ nein ☐	Beratungsgespräch erfolgt ja ☐ nein ☐	
Hat Ihr Kind einen sonderpädagogischen Bildungsanspruch und damit einen sonderpädagogischen Feststellungsbescheid? ja ☐ nein ☐		Findet zur Zeit ein sonderpädagogisches Überprüfungsverfahren statt oder ist eines geplant? ja ☐ nein ☐	
Mit folgendem Kind zusammen in eine Klasse:		1.	
		2.	

ELTERNDATEN:

1.Sorgeberechtigter: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Ehegatte ☐ Heimleitung ☐ andere Bezugsperson			
Nachname:		Vorname:	
Straße, Hausnummer.:			
PLZ:		Ort:	
Telefon zu Hause:		Handy:	
E-mail			
Überwiegende Sprache in der Familie:			
Sonstige Telefon Nr.			
2.Sorgeberechtigter: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Ehegatte ☐ Heimleitung ☐ andere Bezugsperson			
Nachname:		Vorname:	
Straße, Hausnummer.:			
PLZ:		Ort:	
Telefon zu Hause:		Handy:	
E-mail			

Das Sorgerecht liegt bei: Beiden Elternteilen: ja ☐ nein ☐			
Wenn nein, Bescheinigung wurde vorgelegt am:			
Wichtig! Bekannte Krankheiten/Allergien:		Einnahme Medikamente:	
Teilnahme an der Bläserklasse:	ja ☐	nein ☐	
Liegt LRS vor	ja ☐	nein ☐	
Präferenz für eine andere Realschule:	1.		
	2.		
Nachweispflicht über die Masernimpfung (§ 20 Absatz 9 IfSG) erfüllt ja ☐ nein ☐			

Von den Zielen der Schule habe ich Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Wir weisen darauf hin, dass bei öffentlichen Veranstaltungen der Schule wie Sportfeste, Theateraufführungen, Schulkonzerten u.a. die Beteiligten und das Publikum im Auftrag der Schule fotografiert und gefilmt werden und diese Aufnahmen veröffentlicht werden können.

Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Datum _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

- ☐ alevitisch ☐ altkatholisch ☐ evangelisch ☐ islam sunnitisch ☐ jüdisch ☐ römisch-katholisch
☐ orthodox ☐ syrisch-orthodox ☐ ohne ☐ sonstige

Um der jeweiligen Religionsgemeinschaft eine Überprüfung der Mitgliedschaft der Schülerin bzw. des Schülers in dieser Religionsgemeinschaft zu ermöglichen, kann es erforderlich sein, den Namen der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler an Vertreter der Religionsgemeinschaft bzw. die Religionslehrerin oder den -lehrer zu übermitteln.

Hiermit willige ich/ willigen wir in die Übermittlung meines Namens/ des Namens meines / unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht ich teilnehme / mein / unser Kind teilnimmt, zu diesem Zweck ein.

Ladenburg, _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Unterschrift der Schulleitung