

Anmeldung



Städtische Realschule
Erfstadt-Lechenich
Dr. Josef-Fieger-Str. 7
50374 Erfstadt-Lechenich

Klasse: _____
Datum: _____

Schüler/Schülerin:

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Festnetz: _____

Geburtsort: _____

Bekenntnis: _____

Ortsteil: _____

Erziehungsberechtigte:

Name/Vorname der **Mutter**: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ dienstlich: _____

e-mail _____ Handy: _____

Name/Vorname des **Vaters**: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ dienstlich: _____

Handy: _____

e-Mail: _____

ggf. Name/Vorname/**Vormund**: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Telefon (Oma, Tante, etc.): _____

Eltern getrennt lebend?:

- Nein
- Ja (*bitte Kasten ausfüllen*)

Bei **gemeinsamen** Sorgerecht (Vater und Mutter):

Wir haben das gemeinsame Sorgerecht und sind damit einverstanden, dass unser Kind die oben genannte Schule ab (Datum)_____ besucht.

Jede Änderung im Bereich des Sorgerechts werden wir der Schulleitung unverzüglich mitteilen:

.....
(Unterschrift Mutter)

.....
(Unterschrift Vater)

Bei alleinigem Sorgerecht eines Elternteils (Mutter oder Vater)

Ich habe das alleinige Sorgerecht für mein oben genanntes Kind. Den Nachweis über das alleinige Sorgerecht (Bescheid, Urteil) füge ich als Anlage bei.

Jede Änderung im Bereich des Sorgerechts werden wir der Schulleitung unverzüglich mitteilen:

.....
(Unterschrift des allein sorgeberechtigten Elternteils)

2/4

Abfrage: Zuwanderungsgeschichte

- Migrationshintergrund nicht vorhanden
- Migrationshintergrund vorhanden (*bitte Kasten ausfüllen*)

Geburtsland des Kindes _____

Zuzugsjahr _____

Verkehrssprache in der Familie _____

Geburtsland der Mutter _____

Geburtsland des Vaters _____

3/4

Schullaufbahn

Einschulung am: _____ in Grundschule _____

1. Schuljahr _____

2. Schuljahr _____

3. Schuljahr _____

4. Schuljahr _____

Wiederholung in der Grundschulzeit: nein ja im _____ Schuljahr

Empfehlung : RS RS/HS RS/GY HS GY

Weiterführende Schulen:

5. Schuljahr _____

6. Schuljahr _____

7. Schuljahr _____

8. Schuljahr _____

9. Schuljahr _____

Wiederholung an einer weiterführenden Schule: nein ja im _____ Schuljahr

Wahlpflichtfach _____

Förderbedarf

Besteht ein laufendes Antragsverfahren auf sonderpädagogische Förderung:

Nein

Ja

Besteht sonderpädagogische Förderung :

Nein

Ja Förderbereich: _____

Bemerkung/Krankheiten/Behinderungen

(nur zu Unterrichtszwecken notwendige Angaben):

Schwimmfähigkeit

Mein Kind kann schwimmen und hat mindestens das Seepferdchen

Mein Kind kann nicht schwimmen

Homepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) und nur als Teil einer Gruppe auf der Homepage abgebildet werden.

Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen dabei ergänzend darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Unterschrift Schulleitung.
