

Anmeldung in die Klasse 5 der Realschule Ailingen

Schülerdaten

Familienname	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum	
Geburtsort/-kreis	
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Straße/Hausnummer	
PLZ/Wohnort	
Teilort	
1. Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige: _____
2. Staatsangehörigkeit	(falls vorhanden) : _____
Verkehrs-/Muttersprache	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige: _____ Hinweis: Die Sprache, die zuhause überwiegend gesprochen wird.
Jahr der Einschulung	
Name der abgebenden Grundschule	
Grundschulempfehlung lt. Vorlage Blatt 1	<input type="checkbox"/> Hauptschule/Werkrealschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium Hinweis: Bei allen Schulen greift auch die Gemeinschaftsschule.
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> sonstige: _____ (siehe Formular 4)
Religionsunterricht *	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> kein Religionsunterricht

*** Anhang zur Angabe der Religionsgemeinschaft:**

„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.

In Bezug auf die evangelische und die katholische Kirche bestehen datenschutzrechtliche Regelungen, welche die Übermittlung der Namen erlauben.

Die Zulässigkeit der Übermittlung der Namen der Schülerinnen und Schüler an die anderen Religionsgemeinschaften hängt von der Einwilligung durch den Betroffenen ab. Die Einwilligung kann verweigert und nach Abgabe widerrufen werden. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten ist dann nicht bzw. nicht mehr zulässig.

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

Informationen für einen reibungslosen Ablauf des Schulalltages

Mein / unser Kind nimmt regelmäßig **Medikamente**.

- ☐ nein ☐ ja mit dem Namen _____
☐ und es muss in der Schule gelagert werden
☐ und es führt das Medikament bei sich

Mein / unser Kind leidet an einer **chronischen Erkrankung**.

- ☐ nein ☐ ja mit dem Namen _____

Mein / unser Kind weist eines der folgenden **Problemfelder** auf (ärztlich attestiert):

- ☐ nein ☐ ja ☐ Legasthenie
☐ Dyskalkulie
☐ Autismus-Spektrum-Störung

Mein / unser Kind hatte in der Grundschule einen Anspruch auf **sonderpädagogischen Förderbedarf**.

- ☐ nein ☐ ja im Bereich _____
☐ und der Anspruch läuft mit Ablauf der Grundschulzeit aus
☐ und der Anspruch soll erhalten bleiben

Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigter 1

Familienname	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Straße/Hausnummer	
PLZ/Wohnort	
Telefon	privat _____ geschäftlich _____ mobil _____
Mailadresse	

Erziehungsberechtigter 2

Familienname	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Straße/Hausnummer	
PLZ/Wohnort	
Telefon	privat _____ geschäftlich _____ mobil _____
Mailadresse	

Für Alleinerziehende

Wer hat das Sorgerecht?

☐ gemeinsames Sorgerecht (siehe Formular 2)

☐ Mutter*

☐ Vater*

* In diesem Fall bitten wir um die Vorlage einer Negativbescheinigung des Jugendamtes oder eines Gerichtsbeschlusses.

Für den Notfall

Bei Krankheit, Unfällen oder unvorhersehbaren Ereignissen, die Ihr Kind betreffen, dürfen folgende Personen kontaktiert werden:

Name	Verwandtschaftsgrad / Verhältnis	Telefonnummer

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten 1

Unterschrift des Erziehungsberechtigten 2