



Anmeldung

an der Realschule der Werkrealschule in Klassenstufe

abgebende Schule: Schulart:

Wahlpflichtfach ab Kl.7: AES Technik Französisch

(Französisch nur M-Niveau und Wahlfach Französisch in Kl. 6)

Wahlfach Informatik ab Kl. 8: ja nein

(bis zum Abschluss zu besuchen)

Schüler/in:

Nachname: Vorname:

Geschlecht: weiblich männlich divers

PLZ/Wohnort: Teilort:

Straße/Hausnr.:

Telefon: im Notfall:

weitere Telefonnummern:

Handy: E-Mail:

Geburtsdatum: **Geburtsort/Land:**

Staatsangehörigkeit: Muttersprache:

Überwiegende Verkehrssprache im häuslichen Umfeld:

Konfession:

Teilnahme am Religionsunterricht: ev. rk Ethik

Erziehungsberechtigte:

Mutter: Nachname: Vorname:

Adresse: wie oben

abweichende Adresse:

Vater: Nachname: Vorname:

Adresse: wie oben

abweichende Adresse:

Sorgerecht: gemeinsam alleiniges (Nachweis durch).....



es besteht ein Anspruch auf sonderpädagogisches Bildungsangebot.

Bei meinem / unserem Kind wurde **LRS** / **Dyskalkulie** festgestellt.

es besteht Förderbedarf. **Förderbescheid liegt vor.**

-
- Mein / Unser Kind hat laut Impfplan/ Impfpfehlungen alle Impfungen, wie z.B. **Masern**, Tetanus, und wir lassen diese auch regelmäßig auffrischen:

Ja Nein

Masernimpfung, Nachweis durch Impfpass: ja nein

- Bei meinem/ unserem Kind sind folgende Allergien bekannt:

.....

- Mein / unser Kind leidet an einer **Krankheit**, die eine Teilnahme am Sportunterricht verhindert oder beeinträchtigt. (Attest bitte beilegen)

Ja Nein

- Mein / unser Kind leidet an einer **chronischen Erkrankung** (z.B. Asthma, Diabetes o.a.) oder einer **Behinderung**:

.....

- Mein/ unser Kind nimmt regelmäßig folgende **Medikamente**:

.....

- Mein/ unser Kind benötigt im **Notfall** folgende Medikamente:

.....

- Dieses Notfallmedikament hat mein/unser Kind

selbstständig dabei oder muss in der Schule deponiert werden.

- Bemerkungen / Sonstiges

Sollte mein/unser Kind an einer o.g. Erkrankung / Behinderung leiden / beeinträchtigt sein, so werde/n ich/wir den Klassenlehrer/die Klassenlehrerin persönlich darüber unterrichten.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben. Bei Veränderungen werde ich die Schule umgehend informieren!

- Ort -

- Datum -

- Unterschrift -

Hiermit erkläre ich, dass ich die vorliegende Anmeldung – soweit erforderlich – mit dem Einverständnis des anderen Erziehungsberechtigten vornehme. Ich bin damit einverstanden, dass obige Daten gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgesetze in der EDV der Verbundschule Weinsberg gespeichert und verarbeitet werden.