

ANMELDUNG REALSCHULE PLUS EICH



Name des Schülers: _____, M O W O D O

Daten des Schülers	Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Anschrift: _____ / _____ Staatsangehörigkeit/en: Deutsch <input type="checkbox"/> und/oder andere <input type="checkbox"/> : _____ Herkunftssprache: Deutsch <input type="checkbox"/> und/oder andere <input type="checkbox"/>	
Konfession	O evangelisch O katholisch O ohne Bekenntnis O andere: _____ Teilnahme am: <input type="checkbox"/> evang. RU <input type="checkbox"/> kath. RU <input type="checkbox"/> Ethik	
Falls nicht in Deutschland geboren	In der Bundesrepublik Deutschland wohnhaft seit: _____ An Deutsch-Sprachförderung teilgenommen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Herkunftssprachenunterricht (HSU)	der Schüler nimmt bereits am HSU teil ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> der Schüler soll am HSU teilnehmen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (<i>Zusatzformular</i>)	
Geschwisterschüler	Name: _____	Klasse: _____
Erziehungsberechtigte	Beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>	
Kontaktdaten der Mutter	Vor- und Nachname: _____	
	Adresse: _____	
	Festnetz: _____	
	Handy: _____	
	Tel-Arbeit: _____	
	E-Mail: _____	
Kontaktdaten des Vaters	Vor- und Nachname: _____	
	Adresse _____	
	Festnetz: _____	
	Handy: _____	
	Tel.-Arbeit: _____	
	E-Mail: _____	
Sonstige Kontaktdaten (z.B. Lebenspartner, Betreuer)	Vor- und Nachname: _____ Telefonnummer: _____	
Notfallkontakt (bitte immer einen Kontakt außer den Eltern angeben)	Vor- und Nachname: _____ Telefonnummer: _____	
Kontaktdaten für die Klassenliste (wird allen Eltern in der Klasse ausgehändigt - freiwillige Angaben)	Vor- und Nachname: _____ Adresse: _____ Telefonnummer: _____ E-Mail: _____	
Bisherige Schullaufbahn	Einschulungsjahr: _____	zuletzt besuchte Schule: _____
	Aktuelle Klassenstufe: _____	Wiederholte Klassen/Zurückstellungen: _____

<i>Wird von der Verwaltung ausgefüllt:</i>		Aufnahmedatum: _____	Geburtsurk. <input type="checkbox"/>
Edoosys <input type="checkbox"/>	Noten	Besucht die Schule ab: _____	Zeugnis <input type="checkbox"/>
LMF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>		Passbilder <input type="checkbox"/>
Maxx-T <input type="checkbox"/>	Ma <input type="checkbox"/>	Perc. <input type="checkbox"/>	ggf. Empf. GS <input type="checkbox"/>
Akte angef. <input type="checkbox"/>	Su <input type="checkbox"/>	GTS <input type="checkbox"/>	ggf. Atteste <input type="checkbox"/>
Empfehlung GS: <input type="checkbox"/> RS+ <input type="checkbox"/> Gym		HTS <input type="checkbox"/>	ggf. Sorgerecht <input type="checkbox"/>
		Klasse: _____	
		WPFs: _____	

Mittagessen	Teilnahme am Mittagessen gewünscht (Zusatzformular) ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Bei Besonderheiten (z.B. vegetarisches Essen), kann ihr Kind direkt das Küchenpersonal ansprechen
Schulbuchausleihe	Teilnahme an der Schulbuchausleihe gewünscht ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> (Antrag rechtzeitig in der Verbandsgemeinde Eich abgeben)
Fotogenehmigung	Mein Kind darf in der Schule fotografiert werden. Die Fotos dürfen im schulischen Rahmen veröffentlicht werden. ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Vorzeitiger U- schluss	Mein Kind darf bei vorzeitigem Unterrichtsschluss nach Hause. ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Sport- und Schwimmunterricht	Mein Kind kann schwimmen. ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
	Mein Kind kann ohne Einschränkung am Sport- und Schwimmunterricht teilnehmen. ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Bemerkung:
* LRS	Mein Kind hat eine diagnostizierte Lese-Rechtschreibschwäche. ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
* Dyskalkulie	Mein Kind hat eine diagnostizierte Dyskalkulie ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
* Die ärztlichen Nachweise über die diagnostizierte Lese-Rechtschreibschwäche und /oder Dyskalkulie müssen jährlich in der Schule abgegeben werden. Nur dann können diese Schwächen in der Leistungsbeurteilung berücksichtigt werden.	
ADHS	Mein Kind hat ADHS / ADS ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Medikamente	Mein Kind nimmt regelmäßig Tabletten/Medikamente ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Wenn ja, welche?
	Allergien: Mein Kind leidet an folgender Krankheit:
Besteht Interesse an Mitgliedschaft im Förderverein (Jahresbeitrag 12€)? ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> (Wenn ja, bitte Formular ausfüllen)	

Wünsche für die Klassenzuteilung (nur für die Anmeldung 5. Klasse auszufüllen)

+	-
+	-

Besondere Stärken, Interessen (Hobbys)

Sonstiges:

Anmeldung 5. Klasse:

Hiermit entbinde ich die Grundschullehrer von ihrer Schweigepflicht gegenüber der Realschule Plus Eich. Dieser Austausch dient lediglich zur weiteren Beratung und einem guten gelingenden Übergang. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Angaben unter Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen nur zu internen Zwecken gespeichert werden.

(Ort, Datum)

(Erziehungsberechtigte)