

Bitte bringen Sie zur Anmeldung das letzte Zeugnis nebst Übergangsprotokoll, die Geburtsurkunde, den Anmeldeschein der Grundschule sowie den Impfpass (Nachweis Masernschutz) mit!

Persönliche Daten des Kindes

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geschlecht: _____

Anschrift: _____

Telefonnummern: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Masernschutzimpfung ja nein

Schülerfahrtkostenanspruch ja nein

(Den entsprechenden Antrag erhalten Sie im Sekretariat. Bitte sprechen Sie uns hierzu an!)

Migrationshintergrund

Zuzugsjahr: _____

Verkehrssprache in der Familie: _____

Geburtsland Mutter: _____

Geburtsland Vater: _____

Auskunft über die Schullaufbahn

Grundschule/abgebende Schule: _____

Klasse: _____

Zeitraum: _____

Schuljahr wiederholt?

ja, und zwar _____ Schuljahr nein

Übergangsempfehlung der Grundschule:

- Realschule**/Gesamtschule/Sekundarschule **Gymnasium**/Gesamtschule/Sekundarschule
 Hauptschule/Gesamtschule/Sekundarschule mit Einschränkung

Zusätzliche Angaben

Mein Kind hat einen nachgewiesenen Förderbedarf (abgeschlossenes AO-SF) im Bereich

- Lernen sozial-emotionale Entwicklung geistige Entwicklung
 Sehen Hören körperlich /motorisch

und benötigt daher sonderpädagogische Förderung.

Bei meinem Kind wurde diagnostiziert:

- ADHS ADS LRS
 Dyskalkulie Autismus Schwerbehinderung _____

Mein Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

Bei meinem Kind sind folgende (chronische) Krankheiten oder Allergien diagnostiziert:

Persönliche Daten der Erziehungsberechtigten
Bei alleinigem Sorgerecht bitte den gerichtlichen Beschluss vorlegen!

Erziehungsberechtigung: gemeinsam Mutter Vater Sonstige

Erziehungsberechtigter Mutter:
(Name, Vorname)

Anschrift (falls abweichend):

Notfallnummer:

E-Mail-Adresse:

Erziehungsberechtigter Vater:
(Name, Vorname)

Anschrift (falls abweichend):

Notfallnummer:

E-Mail-Adresse:

abweichende Erzieherdaten (Vormund, Pflegeeltern etc.):

Sonstiges

Geschwisterkind an der Schule: ja nein

Klassenzusammensetzung:
(Name eines Kindes, mit dem Ihr Kind nach Möglichkeit zusammen in eine Klasse kommen möchte)

Datenschutzbestimmungen (Bitte ankreuzen!)

Gem. DSGVO werden die hier erhobenen Daten gespeichert, verarbeitet und weiterverwendet.
Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass

- Fotos unseres/meines Kindes auf der Homepage der Schule und anderen Medien (Schulprospekten, etc.) veröffentlicht werden,
- ein Foto unseres/meines Kindes zur Erstellung des Schülerscheines unter Einhaltung der DSGVO angefertigt und weiterverwendet wird,
- Werke (im Unterricht erstellte Bilder, etc.) unseres/meines Kindes auf der Homepage der Schule und anderen Medien (Schulprospekten, etc.) veröffentlicht werden.

Ein Widerruf ist jederzeit möglich!

Einhaltung der Schulordnung und des Leitbilds

Mit der Anmeldung und unserer/meiner Unterschrift erkenne/n wir/ich die Schulordnung und das Leitbild der Freiherr-vom-Stein-Realschule an.

Wir/Ich verpflichte/n uns/mich als Erziehungsberechtigte, unser/mein Kind auf die Einhaltung der Schulordnung hinzuweisen und gemeinsam mit den Lehrkräften der Freiherr-vom-Stein-Realschule auf die Einhaltung der Schulordnung und des Leitbilds zu bestehen.

Des Weiteren erkläre/n wir/ich uns/mich einverstanden, dass mein/unser Kind bei außergewöhnlichen Ereignissen (Wetterlage, Stromausfall usw.) nach Hause entlassen werden darf.

Krankheit

Wir/ich erkläre/n uns/mich mit der Anmeldung und unserer/meiner Unterschrift damit einverstanden, dass unser/mein Kind im Krankheitsfall nicht allein nach Hause entlassen wird, wenn es sich im Laufe eines Schultages im Sekretariat krankmeldet. Es muss persönlich abgeholt werden oder die Schule muss in schwerwiegenden Fällen den Rettungsdienst anfordern.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Beratungsgespräch *(von der Schule auszufüllen!)*

durchgeführt am:

durchgeführt von:

Wir/Ich habe/n zur Kenntnis genommen,

- welche Anforderungen die Erprobungsstufe der Realschule nach APO SI vorgibt,
- wie das Verfahren der Erprobungsstufe nach der APO SI ist,
- welche Gefahren und Auswirkungen Schulversagen auf die Psyche meines Kindes hat.

Wir/Ich erkläre/n uns/mich bereit,

- einen Schulwechsel durchzuführen, wenn die Erprobungsstufenkonferenz massive Defizite feststellt,
- Unterstützung zur Verbesserung der Leistungsschwächen unseres/meines Kindes zu bieten bzw. in Anspruch zu nehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter