



Anmeldung in Klasse 5 - 2021/2022

der Realschule der Werkrealschule

von welcher Grundschule: Klasse:
max. zwei Wunsch-Klassenkameraden*innen:

Schüler/in:

Nachname: Vorname:

Geschlecht: weiblich männlich divers

→ Nachweis durch Kopie der **Geburtsurkunde/Stammbuch** belegen.

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

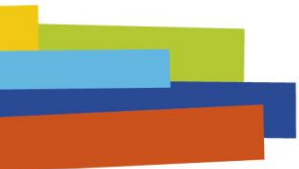
abweichende Adresse:

Sorgerecht: gemeinsam alleiniges (Nachweis durch)

es besteht ein Anspruch auf sonderpädagogischem 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

Bitte legen Sie zur Prüfung der Masernimpfung den Impfpass in Kopie bei!

- 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 durch Krankheit/Behinderung beeinträchtigt sein, werde/n ich/wir den/die Klassenlehrer*in persönlich über evtl. Maßnahmen darüber in Kenntnis setzen.

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 An- bzw. Abmeldung – 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.