

Anmeldung für SJ



Weibertreuschule Weinsberg
Werkreal- und Realschule

an der Realschule an der Werkrealschule in Klassenstufe

abgebende Schule: Schulart:
(bei Anmeldung für Klasse 5 bitte Grundschulklasse angeben!)

Wahlpflichtfach ab Kl.7: AES Technik Französisch

(Französisch nur M-Niveau und mit 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

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

PLZ/Wohnort: Teilort:

Straße/Hausnr.:

Telefon/Festnetz:

Geburtsdatum: Geburtsort: Geburtsland:

Staatsangehörigkeit: Muttersprache:

Überwiegende Verkehrssprache im häuslichen Umfeld:

Konfession: Teilnahme am Religionsunterricht: ev. rk Ethik IRU

Ich bin damit einverstanden, dass bei Kleingruppen im ev. oder rk. Religionsunterricht konfessionsübergreifend unterrichtet werden kann. Widerruf muss schriftlich erfolgen.

Erziehungsberechtigte:

Sorgerecht: gemeinsam alleiniges (Nachweis durch)

	<u>1. Erziehungsberechtigte/r</u> <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<u>2. Erziehungsberechtigte/r</u> <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Nachname		
Vorname		
Straße / Hausnummer <small>(falls vom Kind abweichend)</small>		
PLZ / Wohnort <small>(falls vom Kind abweichend)</small>		
Handy-Nummer		
E-Mail <small>(bitte deutlich schreiben)</small>		
weitere Telefon-Nummern <small>z. B. Großeltern, geschäftlich usw.</small>	Name:	Tel.
	Name:	Tel.
	Name:	Tel.

Bitte wenden!



Masernschutznachweis wurde erbracht <input type="checkbox"/> <i>Impfpass wurde vorgelegt oder Bescheinigung der Grundschule.</i>	Es besteht Anspruch auf sonderpädagogisches Bildungsangebot <input type="checkbox"/> Schwerpunkt: Förderbescheid liegt vor <input type="checkbox"/> <i>Bescheid bitte beifügen.</i>	Diagnostizierte LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> <i>Falls vorhanden, Nachweis bitte beifügen.</i>	Diagnostizierte ADS / ADHS <input type="checkbox"/> <i>Falls vorhanden, Nachweis bitte beifügen.</i>
---	---	--	---

- Mein/unsere Kind leidet an einer Erkrankung (z.B. Allergie, Asthma, Diabetes o.a.) oder Behinderung
- Mein/unsere Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente:
- Mein/unsere Kind benötigt im Notfall folgende Medikamente:
- Notfallmedikament erforderlich
Dieses Medikament hat mein/unsere Kind selbstständig dabei **oder** es muss in der Schule deponiert werden.

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

Bemerkungen/ Sonstiges

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 Weibertreuschule Weinsberg gespeichert und verarbeitet werden.