



Klasse 5 (Wechsel von der Grundschule)

An der Helene-Lange-Realschule Heilbronn soll zum Schuljahr _____ / _____ aufgenommen werden: <small>Bitte ausfüllen und Zutreffendes <input checked="" type="checkbox"/> ankreuzen.</small>			
Familiennamen des Kindes:		Vorname(n) des Kindes:	
Straße:		Hausnr.:	
PLZ:	Ort:	Teilort:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum:	
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:	
Konfession:	<input type="checkbox"/> rkr <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> andere:	<input type="checkbox"/> keine <small>(Bitte beachten Sie dazu die Rückseite!)</small>	
Teilnahme am Religionsunterricht in Klasse 5:		<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> andere <small>(siehe Rückseite!)</small> <input type="checkbox"/> keine	
Bisherige Grundschule:		Klasse: <input type="checkbox"/> 4a <input type="checkbox"/> 4b <input type="checkbox"/> 4c <input type="checkbox"/> 4d <input type="checkbox"/> 4e	
Datum der Ersteinschulung:		Schule der Ersteinschulung:	
Bekannte Krankheiten oder Allergien:		<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Epilepsie	
<input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/> Besonderheiten, die die Schule wissen sollte:			
Für unser Kind liegen folgende Bescheinigungen, Bescheide vor (Nachweise beifügen): LRS: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dyskalkulie: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pädagogischer Bericht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <small>Falls ein sonderpädagogischer Förderanspruch während der Grundschulzeit bestand, sind Sie verpflichtet, uns darüber zu informieren:</small> <input type="checkbox"/> ja, es bestand ein sonderpädagogischer Förderanspruch <input type="checkbox"/> nein, es bestand kein sonderpädagogischer Förderanspruch			
Geschwister, die diese Schule besuchen (Name, Vorname/ Klasse):			
Erziehungsberechtigte			
1. Erziehungsberechtigte(r) <input type="checkbox"/> Hauptansprechpartner		2. Erziehungsberechtigte(r)	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Tel. privat:		Tel. privat:	
Tel. mobil:		Tel. mobil:	
Tel. beruflich:		Tel. beruflich:	
E-Mail-Adresse:		E-Mail-Adresse:	
Straße:		Straße:	
Hausnr.:		Hausnr.:	
PLZ:		PLZ:	
Ort:		Ort:	
Teilort:		Teilort:	
<p>Wenn Sie allein sorgeberechtigt sind, bestätigen Sie dies bitte hier mit Ihrer Unterschrift und legen uns die Kopie einer Bescheinigung vor. Ich bin <u>alleine sorgeberechtigt</u>: Ort, Datum Unterschrift</p> <p>.....</p>			

UNTERSCHRIFT ZUR ANMELDUNG BITTE AUF DER RÜCKSEITE!



Hiermit erkläre ich, dass die gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Fehlende Nachweise reiche ich nach. Diese Anmeldung geschieht – falls erforderlich – mit dem Einverständnis des anderen Erziehungsberechtigten. Ich erlaube den Lehrern und der Schulleitung der Helene-Lange-Realschule bei Kooperationsgesprächen mit der Grundschule Informationen bei den Lehrern der Grundschule einzuholen, die zur schulischen Unterstützung meines Kindes wichtig sind (bitte streichen Sie vorstehenden Satz, sollten Sie das nicht wünschen). Ich bestätige, dass diese Anmeldung unter dem Vorbehalt des Bestehens der 4. Klasse der Grundschule erfolgt. Das Blatt „Informationen zur Schulanmeldung an Realschulen“ habe ich erhalten und den Inhalt zur Kenntnis genommen.

Heilbronn, den _____ Datum
_____ Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Zusatzangaben zur Religionszugehörigkeit:

Beantworten Sie uns bitte folgende Fragen, wenn Ihr Kind einem der folgenden Bekenntnisse angehört:

Mein Kind gehört folgendem Bekenntnis an:

- alevistisch altkatholisch jüdisch orthodox syrisch-orthodox

Um der jeweiligen Religionsgemeinschaft eine Überprüfung der Mitgliedschaft der Schülerin bzw. des Schülers in dieser Religionsgemeinschaft zu ermöglichen, kann es erforderlich sein, den Namen der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler an Vertreter der Religionsgemeinschaft bzw. den Religionslehrer zu übermitteln. Die Zulässigkeit der Übermittlung der Namen der Schülerinnen und Schüler an die jeweilige Religionsgemeinschaft hängt von Ihrer Einwilligung als Erziehungsberechtigte ab. Sie haben das Recht, diese Einwilligung zu verweigern oder nach erfolgter Abgabe zu widerrufen. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten ist dann nicht bzw. nicht mehr zulässig.

Hiermit willige ich / willigen wir in die Übermittlung meines Namens / des Namens meines / unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht mein / unser Kind teilnimmt, zu diesem Zweck ein.

Heilbronn, den _____ Datum
_____ Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Für statistische Zwecke des Statistischen Landesamtes füllen Sie bitte diese Erhebung zum Migrationshintergrund aus:

Welche Nationalität(en)/ Staatsangehörigkeit(en) hat Ihr Kind? (Mehrfachnennung möglich)

- Deutsch Andere:

In welchem Land wurde Ihr Kind geboren?

- Deutschland Anderes Land:

Welche Nationalität(en)/ Staatsangehörigkeit(en) haben Sie?

Mutter: Deutsch Andere:

Vater: Deutsch Andere:

In welchem Land sind Sie geboren?

Mutter: Deutschland Anderes Land:

Vater: Deutschland Anderes Land:

Welche Sprache sprechen Sie überwiegend zu Hause mit Ihrem Kind?

- Deutsch Andere Sprache:

Unser Kind besuchte während der Grundschulzeit eine VKL-Klasse (Vorbereitungsklasse zum Lernen der deutschen Sprache)

- Nein Ja, in den folgenden Klassen: 1 2 3 4

Falls „ja“ – Seit welchem Jahr besucht Ihr Kind eine Schule in Deutschland?