

Anmeldeblatt

Realschule plus am Alten Schloss Gau-Odernheim

- Kooperative Realschule -



Neuaufnahme in Klasse: _____

Schuljahr: 2017/2018

Beratungsgespräch fand statt mit Frau/Herr: _____ am: _____

Aufnahmedatum: _____

Schüler/Schülerin:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: **M / W** Geburtsdatum : _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Teilnahme am Religionsunterricht: ev rk Ethik

Staatsangehörigkeit: _____ bei Ausländern/Aussiedlern - seit wann in Deutschland: _____

Familiensprache: _____ Herkunftssprachenunterricht gewünscht? ja nein

Zuletzt besuchte Schule: _____ Klassenstufe: _____

Einschulungsjahr: _____ wiederholte Klassen (auch freiwillig): _____ Schuljahr: _____

Empfehlung d. Grundschule: Realschule plus Gymnasium Gesamtschule

Wahlpflichtfachentscheidung (nur ab Klasse 6): _____

Sorgeberechtigte:

Eltern

Mutter

Vater

Schüler/Schülerin wohnt bei:

Mutter

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Tel. privat: _____

Tel. dienstl.: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Vater

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Tel. privat: _____

Tel. dienstl.: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Mit welchem Schüler/Schülerin in eine Klasse: _____

Sonstige Bemerkungen (u.a. Krankheit, Allergie...):

LRS

Dyskalkulie

ADS

ADHS

Mit der elektronischen Verarbeitung dieser Daten im Rahmen schulischer Angelegenheiten bin ich/sind wir einverstanden. Wir verpflichten uns/ Ich verpflichte mich, alle für die Schule wichtigen Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Ort/Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Einwilligung zur Einholung von Auskünften:

Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte bei Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Schulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden ja nein

- **Nachhausegehen bei vorzeitig beendetem Unterricht**
- **Nachmittagsunterricht und anderen Schulveranstaltungen**
- **Veröffentlichung von Fotos und Filmen**

(Sofern nicht schriftlich widersprochen wird, gehen wir davon aus, dass die von Ihnen getroffene Entscheidung auch für die nachfolgenden Schuljahre gültig sein soll).

- Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind bei vorzeitig beendetem Unterricht sofort den Heimweg antreten kann.
- Wir wünschen, dass unser Kind bei vorzeitig beendetem Unterricht bis zum Ende des regulären Unterrichtes in der Schule bleibt. Es muss sich gegebenenfalls in einem Aufenthaltsraum der Schule aufhalten, damit eine Aufsicht gewährleistet ist.

Da die Realschule plus am Alten Schloss auch in Zukunft das Schulleben, Projekte und Unterrichtsergebnisse in Form von Fotos oder gar Filmen dokumentieren will, bitten wir Sie vorab um schriftliche Erlaubnis zur Veröffentlichung von Bildern auf denen Ihr Kind bzw. eine Arbeit Ihres Kindes abgebildet ist.

Selbstverständlich werden wir Ihr Kind vor der Veröffentlichung nochmals mündlich um Erlaubnis bitten.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden ja nein

Ort und Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Schulinterne Bearbeitungsvermerke:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Antrag für „Fahrkarte“ ausgehändigt | <input type="checkbox"/> Passbild abgegeben ja/ <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Antrag „Schulbuchausleihe“ ausgehändigt | <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde abgegeben ja/ <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> LMF angemeldet | <input type="checkbox"/> veröffentl. Bilder/Videos ja/ <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Omnia angemeldet | <input type="checkbox"/> Zeugniskopie abgegeben ja/ <input type="checkbox"/> nein |