

Jahr 2023/24

Anmeldung zum Besuch der Klasse 5

wird von der Schule ausgefüllt

Masern ok <input type="checkbox"/>	Zeugnis <input type="checkbox"/>
Schulportal <input type="checkbox"/>	Lerngruppen <input type="checkbox"/>
Edoo.sys <input type="checkbox"/>	Notenblatt <input type="checkbox"/>

Bläser	<input type="checkbox"/>
GTS	<input type="checkbox"/>
MINT	<input type="checkbox"/>
Sport	<input type="checkbox"/>

Schüler Name: _____	Vorname: _____
Geb.-Datum: _____	Geb.-Ort: _____
Konfession: _____	Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Ethik
Staatsangehörigkeit: _____	Geburtsland: _____
Straße, Haus-Nr.: _____	
PLZ, Wohnort, Stadtteil: _____	<input type="checkbox"/> Mädchen
Besuchte Grundschule: _____	<input type="checkbox"/> Junge
Jahr der Einschulung: _____	Wiederholte Klasse: _____
Geschwister in der Realschule (Name, Klasse): _____	

Liegt eine der folgenden Erkrankungen/Einschränkungen vor? (Bitte ankreuzen)

(Folgende Angaben haben keine Auswirkungen im Hinblick auf die Aufnahme. Die Informationen werden dringend benötigt, um entsprechende Fördergruppen und Klassenstrukturen einzurichten!) Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Legasthenie (Lese-Rechtschreib-Schwäche) <input type="checkbox"/> Dyskalkulie (Rechenschwäche) <input type="checkbox"/> ADS/ADHS <input type="checkbox"/> Förderbedarf mit Gutachten
---	--

Nur auszufüllen bei Migrationshintergrund:

Zuzugsdatum nach Deutschland: _____	Familiensprache: _____
Kind soll eine Sprachförderung erhalten in _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Name der/des Sorgeberechtigten: Eltern Mutter Vater Sonstige

Mutter Name: _____	Vater Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Beruf: _____	Beruf: _____
Anschrift: _____	Anschrift: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
Telefon: _____	Telefon: _____

Bitte geben Sie für Notfälle mehrere Nummern an (Dienststelle, Handy, Großeltern, andere Verwandte, Nachbarn, Freunde, usw.) und zusätzlich, wer sich dort ggf. meldet.

Mein Kind möchte gerne / keinesfalls mit folgender Schülerin/folgendem Schüler in eine Klasse:

1. Wunsch: _____ 2. Wunsch: _____

Hinweis Datenschutzgesetz:

Die obigen Angaben werden für die schulinterne Verwaltung benötigt und bei uns gespeichert. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten erfolgt nicht.

Ich willige der Verwendung von personenbezogenen Daten ohne weitere Genehmigung ein.

Ich erkläre ausdrücklich, dass meine Unterschrift als gemeinsame Willenserklärung beider Sorgeberechtigter gilt.

Lahnstein, _____
Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten