



Realschule plus Lahnstein

- Kooperative Realschule -

Oberheckerweg 2-4
56112 Lahnstein
Tel.: 02621/9427-30
Fax: 02621/9427-31

www.rs-lahnstein.de
info@rs-lahnstein.de

GTS Bläser
MINT
Tablet

Anmeldung zum Besuch der Klasse 5

Schüler Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____

Konfession: _____ Religionsunterricht: rk ev Ethik

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort, Stadtteil: _____ Mädchen

Besuchte Grundschule: _____ Junge

Jahr der Einschulung (1. Klasse): _____ 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: _____

- Legasthenie (Lese-Rechtschreib-Schwäche)
 Dyskalkulie (Rechenschwäche)
 ADS/ADHS
 Förderbedarf mit Gutachten

Nur auszufüllen bei Migrationshintergrund:

Zuzugsdatum nach Deutschland: _____ Familiensprache: _____

Kind soll eine Sprachförderung erhalten: ja nein

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.

Änderungen meiner persönlichen Daten teile ich unverzüglich der Schule mit (Telefon-Nr., Adresse, Sorgeberechtigte u. a.).

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 meiner personenbezogenen Daten ohne weitere Genehmigung ein.

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

Lahnstein, _____
Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten