# ANMELDUNG

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Grundschule | Klasse: |  |
|  | Werkrealschule | Eintrittsdatum: |
|  | Realschule | bisherige Schule: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | | | Vorname | | | | Geschlecht | | |
| PLZ | Ort | | | | Straße, Hausnummer | | | | |
| Telefon | | | Geburtsdatum | | | Geburtsort | | | |
| Geburtsland | | | Staatsangehörigkeit | | | | Muttersprache | | |
| Religionsgemeinschaften | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. evangelisch |  | 2. römisch-katholisch | |  |  | | | | |
| 3. alevitisch |  | 4. jüdisch | |  | ab Klasse 5 | | | | |
| 5. syrisch-orthodox |  | 6. altkatholisch | |  | R-Unterricht | |  | Ethik |  |
| 7. orthodox |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
| *Hiermit willige ich/willigen wir in die Übermittlung des Namens meines/unseres Kindes*  ein  *die unter Nrn. 3-7 genannten Religionsgemeinschaften, an deren Religionsunterricht* | | | | | | | | |  |
| *(mind. 8 TN) mein/unser Kind teilnimmt, zum Zweck der Überprüfung der* nicht ein  *Mitgliedschaft* | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| 8. islamisch sunn. |  | 9. islamisch | |  |  | | | | |
| *Daten werden nicht übermittelt Daten werden nicht übermittelt* | | | | |
| Sorgeberechtige | | | | | | | | | |
| Name (Mutter) | | | Vorname | | | | Telefon  priv.  gesch. mobil  E-Mail | | |
| PLZ | Ort | | | | | |
| Straße | | | | Hausnummer | | |
| Name (Vater) | | | Vorname | | | | Telefon  priv.  gesch. mobil  E-Mail | | |
| PLZ | Ort | | | | | |
| Straße | | | | Hausnummer | | |

Anmeldeformular 01.2021.xlsx

# ANMELDUNG

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Falls das Kind in einer **Pflegefamilie** oder einer **Wohngruppe** lebt, bitte auch die  Kontaktdaten, Adresse und die Namen der unterschriftsberechtigten Erziehenden, angebe | | | | | | | | | |
| Name (Pflegeeltern oder Kontakterzieher) | | | | Vorname | | | | Telefon  priv.  gesch. mobil  E-Mail | |
| PLZ | | Ort | | | | | |
| Straße | | | | | Hausnummer | | |
| Notfallnummern (mit Verwandtschaftsgrad/Beziehung zum Kind) | | | | | | | | | |
| Name | | | | Vorname | | | | Telefon | |
| Name | | | | Vorname | | | | Telefon | |
| chronische Krankheiten (bitte auch der/dem Klassenlehrer/in mitteilen) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Nachweis über die **Masernimpfung** vorgezeigt | | | | | | | | | |
|  | ja |  |  | nein | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| Wird eine Fahrkarte benötigt (ÖPNV)? | | | | | | | | | |
|  | ja |  |  | nein | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Angaben nur für Anmeldungen an der Realschule ab Klasse 7  Wahlpflichtfach ab Kl. 7 Wahlfach ab Kl. 8 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| F | |  | Inf | |  |  |  | | |
| Te | |  |  | | | | | |  |
| AES | |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Angaben nur für Anmeldungen an der Werkrealschule ab Klasse 7  Wahlpflichtfach ab Kl. 7 Wahlfach ab Kl. 8 | | | | | | | | | |
| Te | |  | Inf | |  |  |  | | |
| AES | |  |  | | | | | |  |

## Hinweis

Wir weisen darauf hin, dass Schwimmen Teil des Sportunterrichts ist und dass Ihr Kind am Schwimmunterricht teilnehmen muss.

## Einverständniserklärung

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die Schule Fotos meines/unseres Kindes auf der Homepage der Schule oder in der Presse veröffentlichet.

Gammertingen,

Datum Unterschrift Unterschrift