

Anmeldung



STÄDTISCHE REALSCHULE
IM SCHULZENTRUM ASPE

zum Schuljahr 20 in die Jahrgangsstufe _____

Nachname des Kindes: _____ männlich ☐

sämtliche Vornamen: _____ weiblich ☐

Geboren am: _____ in: _____ ggf. Zuzugsjahr:: _____

Religionsbekenntnis: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Teilnahme Religionsunterricht ☐ Praktische Philosophie ☐

Umgangssprache in der Familie: _____

Erziehungsberechtigte

Mutter:

Vater:

Name, Vorname: _____

Geburtsland: _____

Adresse: _____

Telefon privat: _____

Telefon tagsüber (für dringende Durchsagen, z.B. Unfall): _____

gültige E-Mail: _____ Einverständnis Schul-Cloud ☐

Bisheriger Schulbesuch

Eintritt in die Grundschule am: _____ in: _____

vom Schulbesuch zurückgestellt bzw. Wiederholung einer Klasse: _____

abgebende Schule: _____

Klasse: _____ Klassenlehrer/in: _____

Empfehlung der Grundschule (Zeugnis 1. Halbjahr Klasse 4): _____

Es lagen vor:

Geburtsurkunde/Familienstammbuch	ja ☐	nein ☐
letztes Halbjahreszeugnis	ja ☐	nein ☐
Sorgerechtsurkunde bei geschiedenen oder getrennt lebenden Eltern	ja ☐	nein ☐
Impfausweis / Masernimpfe	ja ☐	nein ☐

Hiermit erkläre ich, dass ich / wir damit ☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden
bin / sind, dass Film- und Fotoaufnahmen meines Sohnes / meiner Tochter als Teil einer Gruppe für
schulische Zwecke veröffentlicht werden dürfen. (Bitte das gewünschte ankreuzen.)

☐ Das Merkblatt zum Infektionsschutz / Datenschutz habe ich / haben wir erhalten.

☐ Ich beantrage eine Schülerjahreskarte, da der Schulweg meines Kindes mehr als 3,5 km
beträgt.

☐ Nichtschwimmer ☐ Schwimmer Abzeichen: _____

☐ Mein Kind hat ein gesundheitliches Problem / muss Medikamente nehmen.

sonstige Anmerkungen(z. B. mit wem in eine Klasse)