

Anmeldung



STÄDTISCHE REALSCHULE
IM SCHULZENTRUM ASPE
WWW.ASPEREAL.COM

zum Schuljahr 2026/27 in die Jahrgangsstufe 5

Nachname des Kindes: _____ männlich ☐
sämtliche Vornamen: _____ weiblich ☐
Geboren am: _____ in: _____ ggf. Zuzugsjahr:: _____
Religionsbekenntnis: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Teilnahme Religionsunterricht ☐ Praktische Philosophie ☐
Umgangssprache in der Familie: _____

Erziehungsberechtigte

	<u>Mutter:</u>	<u>Vater:</u>
Name, Vorname:	_____	_____
Geburtsland:	_____	_____
Adresse:	_____	_____
Telefon privat:	_____	_____
Telefon tagsüber (für dringende Durchsagen, z.B. Unfall):	_____	
gültige E-Mail:	_____	Einverständnis Schul-Cloud <input type="checkbox"/>

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): _____

<u>Es lagen vor:</u>		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Geburtsurkunde/Familienstammbuch		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
letztes Halbjahreszeugnis		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Sorgerechtsurkunde bei geschiedenen oder getrennt lebenden Eltern		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Impfausweis / Masernimpfung		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

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)