

Fahrschüler
Bläser
GTS

Anmeldung zum Besuch der Klasse 5

Name: _____ Vorname: _____
 Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____
 Konfession: _____ Religionsunterricht: rk ev Ethik
 Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____
 Anschrift mit PLZ: _____
 _____ Mädchen
 _____ Junge
 Besuchte Grundschule: _____
 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: _____

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

Nur auszufüllen bei Migrationshintergrund:

Zuzugsjahr nach Deutschland: _____ Familiensprache: _____

Kind soll eine Sprachförderung erhalten: ja nein

Name der/des Sorgeberechtigten: Eltern Mutter Vater Sonstige

Name: _____ Name: _____
 Vorname: _____ Vorname: _____
 Beruf: _____ Beruf: _____
 Anschrift: _____ Anschrift: _____

 E-Mail-Adr.: _____ E-Mail-Adr.: _____
 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 mit folgender Schülerin/folgendem Schüler in eine Klasse:

1. Wunsch: _____ 2. Wunsch: _____

Hinweis Datenschutzgesetz:
Die obigen Angaben werden für die schulinterne Verwaltung benötigt. Sie werden auf einer EDV gespeichert. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten erfolgt nicht.

Ich habe das Infoblatt zur Einwilligung zur Kenntnis genommen und willige - bis auf Widerruf - in die Anfertigung bzw. die Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten ohne weitere Genehmigung ein.

Lahnstein, _____

 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten