Anmeldung zur 5. Klasse

für das Schuljahr 2024/2025

1. Angaben zum Kind: (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name:	**Vorname** *(Rufname unterstreichen)*:
Geschlecht: O weiblich O männlich	**Geburtsdatum:**
Geburtsort:	**Geburtsland:**
Staatsangehörigkeit:	*Bei nicht deutscher Staatsangehörigkeit*: **Zuzugsdatum:**
Vorherrschende Familiensprache:	
Konfession: O röm. Kath. O evang. O musl. O ohne O andere: _____	

2. Angabe zur Sorgeberechtigung:

	Vater	Sorgeberechtigt: O Ja O Nein	**Mutter**	Sorgeberechtigt: O Ja O Nein
Name, Vorname:				
Straße:				
PLZ / Ort:				
Telefon privat:				
Telefon dienstlich:				
Telefon mobil:				
E-Mail:				

3. Angaben zum Schüler

Schüler wohnt bei: O Vater O Mutter O Eltern O Sonstige

wenn Sonstige, wer ist sorgeberechtigt:

Name / Name der Einrichtung: _____

Anschrift (Str., PLZ, Ort): _____

Ansprechpartner: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____

4. weitere Notfallkontakte, welche auch berechtigt sind, das Kind im Bedarfsfall von der Schule abzuholen (Großeltern, Familie, Nachbarn, etc.)

Name, Vorname:	Tel.:	Beziehung:
Name, Vorname:	Tel.:	Beziehung:

5. Allgemeine Angaben

Religionsunterricht: O Kath. Religion O Evang. Religion O Ethik
Teilnahme Ganztag (gesondertes Formular): O Ja O Nein
Anmeldung zur Mittagsverpflegung (gesonderte Anmeldung): O Ja O Nein
Datum der Ersteinschulung in der Grundschule: _____
Zuletzt besuchte Schule: _____ (Name der Grundschule)
Busfahrkarte (Antrag muss online bei der Kreisverwaltung Simmern/Hunsrück selbst gestellt werden): O Ja O Nein
Impfstatus *(bitte bei der Anmeldung im Sekretariat vorlegen!)*: O Masernschutz liegt vor O Masernschutz liegt nicht vor O wird nachgereicht
Geschwister an der Schule: O Nein wenn ja: _____ _____
Krankheiten / sonstige Besonderheiten z.B.: LRS, Medikamente, Hilfsmittel… (soweit für die Schule von Bedeutung):
Sonderpädagogischer Förderschwerpunkt: _____
Noten Halbjahreszeugnis 4. Klasse: Mathematik: _____ Sachkunde: _____ Deutsch: _____
Sonstige Bemerkungen:

Ich bin damit einverstanden, dass unsere / meine Angaben unter Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen in der EDV der Schulverwaltung für die Dauer des Schulbesuches unseres/meines Kindes gespeichert werden.

Ich/Wir haben uns gemeinsam mit unserer Tochter/unserem Sohn die Hausordnung mit der Ergänzung zum Rauchverbot und das Merkblatt zur Datenverarbeitung auf der Homepage der Paul-Schneider-Realschule plus und Fachoberschule (www.inrealplus.de/service/formulare) durchgelesen und zur Kenntnis genommen.

Bei Nichteinverständnis bitte streichen:
Ich/Wir entbinden bei Bedarf die Schulsozialarbeiter/in gegenüber den Lehrkräften und umgekehrt von der Schweigepflicht.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Sorgeberechtigen