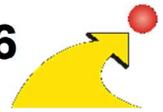


Anmeldung zur 5. Klasse Schuljahr 2025/2026



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

Name:		Vorname (<i>Rufname unterstreichen</i>):	
Geschlecht: O weiblich O männlich		Geburtsdatum:	
Geburtsort:	Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:	
Tag der Ersteinrichtung:		<i>Bei nicht deutscher Staatsangehörigkeit:</i> Zuzugsdatum (Tag/Monat/Jahr):	
Vorherrschende Familiensprache:			
Konfession: O röm. Kath. O evang. O isl. O ohne O andere: _____			

2. Angabe zur Sorgeberechtigung:

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

3. Angaben zum Schüler / Weitere Sorgeberechtigte:

Schüler wohnt bei: O Vater O Mutter O Eltern O Sonstige <i>wenn Sonstige:</i> Name / Name der Einrichtung: _____ Anschrift (Str., PLZ, Ort): _____ Ansprechpartner: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____ Vormund: _____ 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. Schulbuchausleihe

<input type="radio"/> Unentgeltlich / Antrag auf LMF	<input type="radio"/> Ausleihe gegen Gebühr	<input type="radio"/> Besorgen Bücher selbst
--	---	--

6. Allgemeine Angaben

Religionsunterricht: <input type="radio"/> Kath. Religion <input type="radio"/> Evang. Religion <input type="radio"/> Ethik
Teilnahme Ganztag (gesondertes Formular): <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Anmeldung Mittagessen (Antrag muss bei der food safety & quality selbst gestellt werden): <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Zuletzt besuchte Schule: _____ (Name/Ort der Grundschule)
Busfahrkarte (Antrag muss online bei der Kreisverwaltung Simmern/Hunsrück selbst gestellt werden): <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Impfstatus (bitte bei der Anmeldung im Sekretariat vorlegen!): <input type="radio"/> Masernschutz liegt vor <input type="radio"/> Masernschutz liegt nicht vor
Geschwister an der Schule: <input type="radio"/> Nein wenn ja: _____
Krankheiten / sonstige Besonderheiten (z.B.: LRS, Medikamente, Hilfsmittel...) (soweit für die Schule von Bedeutung):
Sonderpädagogischer Förderschwerpunkt (Lernen oder Ganzheitlich): _____
Noten Halbjahreszeugnis 4. Klasse: Mathematik: _____ Sachkunde: _____ Deutsch: _____
Sonstige Bemerkungen (Hören, Sehen, Motorik, Sprache): _____

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 Sorgeberechtigten