



Anmeldung

In Klasse: _____

Ab: _____

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 Ersteinschulung:	Bei nicht deutscher Staatsangehörigkeit: 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. 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:

4. Schulbuchausleihe

☐ Unentgeltlich / Antrag auf LMF	☐ Ausleihe gegen Gebühr	☐ Besorgen Bücher selbst
---	--	---

5. Angaben zum Schüler / Weitere Sorgeberechtigte:

Schüler/in wohnt bei: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Eltern ☐ Sonstige
Wenn Sonstige :
Name / Name der Einrichtung: _____
Anschrift (Str., PLZ, Ort): _____
Ansprechpartner: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____
Vormund: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____

6. Allgemeine Angaben

Religionsunterricht: ☐ Kath. Religion ☐ Evang. Religion ☐ Ethik
Teilnahme Ganztag (gesondertes Formular): ☐ Ja ☐ Nein
Anmeldung Mittagessen (Antrag muss bei der food safety & quality selbst gestellt werden): ☐ Ja ☐ Nein
Wiederholte Klassenstufe:
Zuletzt besuchte Schule: _____ (Name/Ort der Schule)
Busfahrkarte (Antrag muss online bei der Kreisverwaltung Simmern/Hunsrück selbst gestellt werden): ☐ Ja ☐ Nein
Impfstatus (bitte bei der Anmeldung im Sekretariat vorlegen! Wird dann vom Sekretariat ausgefüllt): ☐ Masernschutz liegt vor ☐ Masernschutz liegt nicht vor
Geschwister an der Schule: ☐ Nein ☐ wenn ja: _____
Krankheiten / sonstige Besonderheiten (z.B.: LRS, Medikamente, Hilfsmittel...) (soweit für die Schule von Bedeutung):
Sonderpädagogischer Förderschwerpunkt (Lernen oder Ganzheitlich): _____
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

6. Von der Schule auszufüllen:

Wahlpflichtfach:

Einstufung

	Englisch	Deutsch	Mathematik
Kurs			