



## Anmeldung zur Aufnahme in die zukünftige Klasse 5

**KIND** – BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Name des Kindes			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Straße / Hausnummer			
Postleitzahl / Ort			
Geburtsort			
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/> _____	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> _____	
Religion (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox	<input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> _____
Verkehrssprache <small>(Sprache, die überwiegend in der Familie gesprochen wird)</small>			
Migrant	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R** – BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Eltern (gemeinsam)       Mutter (alleinerz.)       Vater (alleinerz.)       Vormund

		Mutter	Vater
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geburtsland			
Staatsangehörigkeit			
Straße / Hausnummer			
Postleitzahl / Ort			
Telefon	Festnetz		
	Mobil		
	Arbeit		
	Notfall (Wer?)		

**Bitte Rückseite ausfüllen!**

## SCHULBESUCH – BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Name der Grundschule, Ort				
Jahr der Einschulung Grundschule				
Wiederholte Klassen	<input type="checkbox"/> 1. Klasse	<input type="checkbox"/> 2. Klasse	<input type="checkbox"/> 3. Klasse	<input type="checkbox"/> 4. Klasse
Besucht bereits ein Geschwisterkind die Gustav-Stresemann-Realschule?	<input type="checkbox"/> ja, Name, Vorname _____ Klasse _____  <input type="checkbox"/> nein			
Besonderheiten des Kindes, von denen die Schule wissen sollte (z.B. schwere Erkrankungen, Allergien, Medikamente, ...)				
Krankenkasse – bei der das Kind versichert ist				
Hausarzt des Kindes – Name, Anschrift, Adresse				
Welche Schule des <u>dreigliedrigen Schulsystems</u> wünschen Sie, wenn Ihr Kind nicht an der Gustav-Stresemann-RS aufgenommen wird?	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium			

## SONSTIGES – BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Bitte notieren Sie noch zwei Dinge, die Ihr Kind besonders gut kann. Nennen Sie gerne auch Dinge, die sich nicht auf schulische Leistungen beziehen.	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG – SCHULPROGRAMM

Mit unserer/meiner **zweiten Unterschrift** erkläre/n wir/ich mein/user ausdrückliches Einverständnis mit dem von der Schulkonferenz beschlossenen Schulprogramm der Gustav-Stresemann-Realschule. Dies beinhaltet die verbindliche Teilnahme an Klassenfahrten in den Jahrgängen 5, 6 und 10 sowie die Teilnahme am gemeinsamen Sport- und Schwimmunterricht von Jungen und Mädchen an Berufspraktika und Berufsvorbereitung.

Wir/ich berechtige/n die Schule, Fotos unseres/meines Kindes, die im Rahmen schulischer Veranstaltungen gemacht werden, zu veröffentlichen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten