



## Anmeldung zur Aufnahme in die zukünftige Klasse 5

**KIND** – BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Nachname des Kindes			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
Straße / Hausnummer			
Postleitzahl / Ort			
Geburtsort			
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/> _____	Jahr des Zuzugs: _____
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> _____	
Religion (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> alevitisch	<input type="checkbox"/> syrisch-orthodox
	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> jüdisch	<input type="checkbox"/> ohne Konfession
	<input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> orthodox	<input type="checkbox"/> _____
Verkehrssprache (Sprache, die überwiegend zu Hause gesprochen wird)			
Migrant	<input type="checkbox"/> ja (wenn ein Elternteil oder das Kind nicht in Deutschland geboren sind)	<input type="checkbox"/> nein	
Förderbedarf etc.			
Allergien/einzunehmende Medikamente/schwere Erkrankungen			

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

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

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

**SCHULBESUCH** – BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Name der Grundschule, Ort				
Name Klassenlehrer/in	Klasse _____			
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			
Welche andere <u>Gesamt-</u> oder <u>Sekundarschule</u> wünschen Sie, wenn Ihr Kind nicht an der Gustav-Stresemann-RS aufgenommen wird?	<input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule Name der Schule: _____ _____			
Oder				
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/unser 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 berechti/ge/n die Schule, Fotos unseres/meines Kindes, die im Rahmen schulischer Veranstaltungen gemacht werden, zu veröffentlichen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten