

Schulanmeldung Klasse 5 an der Realschule Althengstett

Angaben zum Kind:

Nachname d. Kindes	Vornamen d. Kindes
Straße, Hausnr.	PLZ, Ort (wichtig: Teilort)
Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Staatsangehörigkeit (ggf. weitere)
Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstige: _____ <input type="checkbox"/> keine	
Teilnahme Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Ethik	
Eintritt Grundschule am:	Name der Grundschule:
Geschwisterkind an der RS Althengstett (Name, Klasse):	
Weitere Mitteilungen (z.B. Krankheiten, Medikamente, Besonderheiten,...):	
Sprechen Sie im häuslichen Umfeld überwiegend deutsch? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn nicht, bitten wir um Angabe, welche Sprache zu Hause gesprochen wird: _____	
Kann Ihr Kind schwimmen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hat Ihr Kind das Schwimmen bis jetzt nicht erlernt, bitten wir Sie dringend, es bis September 2026 noch einen Schwimmkurs besuchen zu lassen.	
Um den Einstieg zu erleichtern, können Sie den Namen und den Wohnort einer Schülerin/eines Schülers angeben, mit dem Ihr Kind in eine Klasse gehen möchte. Soweit es uns möglich ist, werden wir diesen Wunsch berücksichtigen.	
Sollte Ihr Kind von einer Zecke gebissen werden, soll diese so schnell wie möglich von einer/einem Verantwortlichen entfernt werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sie werden von uns informiert, wenn eine Zecke entfernt werden musste.	
Bläserklasse	
<input type="checkbox"/> wir melden unser Kind für die Bläserklasse an	<input type="checkbox"/> wir melden unser Kind nicht für die Bläserklasse an

www.rs-althengstett.de

Realschule Althengstett – Schulstraße 9-15, 75382 Althengstett
Telefon: 07051-8090620 – Email: info@rs-althengstett.de

Angaben zu den Eltern:

	Mutter	Vater
Familienname, Vorname		
Anschrift (falls abweichend vom Kind)		
Telefonisch erreichbar unter	Mobil: Festnetz:	Mobil: Festnetz:
Notfalltelefonnummer (bitte angeben, um wessen Nummer es sich handelt)		
E-Mail-Adresse		
Bei alleinigem Sorgerecht: Sorgeberechtigte Person (Nachweis muss vorgelegt werden)		

Einverständniserklärung:

Mit der Veröffentlichung von Fotografien und Texten unseres Kindes zu schulischen Zwecken (z.B. auf der Webseite und der socialmedia Seite der RS Althengstett, in Broschüren der Schule, in der Tageszeitung) sind wir

einverstanden

Nachfolgende Bereiche möchten wir ausschließen: _____

Weiterführende Informationen hierzu finden Sie auf der Webseite. Diese Einverständniserklärungen können jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehend gemachten Angaben werden hiermit bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*

*Die unterzeichnenden Personen versichern, für das Kind sorgeberechtigt zu sein. Unterzeichnet nur eine Person, versichert diese entweder alleine sorgeberechtigt zu sein oder in Vollmacht für die/den andere/n Sorgeberechtigte/n zu handeln.

Bei der Anmeldung bitte vorlegen:

- Geburtsurkunde
- Grundschulempfehlung: Blatt 1 – 3
- Nachweis Masernschutz: Impfpass oder Dokumentation Grundschule

www.rs-althengstett.de

Realschule Althengstett – Schulstraße 9-15, 75382 Althengstett
 Telefon: 07051-8090620 – Email: info@rs-althengstett.de