

Anmeldeformular – Realschule Althengstett

Anmeldung in Klasse _____ ab _____

Zuname des Kindes: _____ Vorname: _____ weibl. O männl. O

PLZ, Wohnort: _____ Teilort: _____

Straße: _____

Tel. privat: _____ E-Mail: _____

Handy Mutter: _____ Handy Vater: _____

Not-Telefon: _____

(bitte geben Sie an, ob es sich um die Nummer der Oma, des Onkels o.ä. handelt)

Bitte informieren Sie uns, wenn sich Angaben ändern, damit Sie in **Notfällen** erreichbar sind.

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Bekenntnis: _____ Teilnahme am Religionsunterricht: ev. kath. Ethik

Bisherige Schule: _____

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten (Straße, Wohnort, Teilort):

Mutter: _____

Vater: _____

Erziehungsberechtig: O beide Eltern O nur Mutter O nur Vater O andere Person

Ist bei Ihrem Kind eine Krankheit bekannt, die für die Schule von Bedeutung ist? ja nein

Bitte geben Sie die für uns wichtigen Zusatzeinformationen an:

Sollte Ihr Kind von einer Zecke gebissen werden:

Möchten Sie, dass die Verantwortlichen die Zecke so schnell wie möglich entfernen bzw. entfernen lassen, falls sie es sich nicht selbst zutrauen. ja (mit anschl. Information) nein

Möchten Sie die Zugangsdaten für die Anmeldung zum Mittagessen und sind Sie damit einverstanden, dass dafür der Name und das Geburtsdatum Ihres Kindes auf dem Online-Portal „MensaMax“ gespeichert werden? ja nein

Nachweis über Masernschutz O liegt vor O wird nachgereicht.

Das Zeugnisheft O liegt vor O wird nachgereicht.

Für Kinder, die in die 7. - 10. Klasse angemeldet werden, bitte ankreuzen:

Wahlpflichtfach O AES – Alltagskultur, Ernährung, Soziales O Technik O Französisch

Für Kinder, die in die 8., 9. oder 10. Klasse angemeldet werden, bitte ankreuzen:

Wahlfach ab Klasse 8: IT ja nein

Bei Anmeldung **Klasse 9 und 10** bitte Sportmodul auswählen

Das Beiblatt „Wahlmöglichkeiten Sportmodule Klasse 9/10“ haben wir ausgefüllt O ja

Die Einwilligung zum Umgang mit digitalen und Print-Medien habe/n ich/wir erhalten und stimme/n dieser zu. Ab dem 14. Geburtstag ist auch das Einverständnis des Schülers erforderlich. ja
Nachfolgende Bereiche möchte/n ich/wir gerne ausschließen:

Datum _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____

ab dem 14. Geb. Unterschrift d SchülerIn _____

Wahlmöglichkeiten Sportmodule Klasse 9/10

NAME des Schülers: _____ Klasse: _____

	Klasse 9		Klasse 10	
	1.Halbjahr	2.Halbjahr	1.Halbjahr	2.Halbjahr
Fußball				
Handball				
Badminton				
Basketball (nur in Kl. 9)				
Volleyball (nur in Kl.10)				
Leichtathletik				
Turnen				
Schwimmen				
Tanzen (nur Mädchen)				

Es darf keine Sportart doppelt gewählt werden!