

- bitte ausfüllen bzw. ankreuzen -

>>> Formular für Aufnahme 5. Klasse <<<

Schülerdaten

- Vorlage: legen Sie die **Geburtsurkunde bzw. Personalausweis, Dokumentation Nachweis Masernschutz (Grundschule) bzw. Impfpass** sowie **Grundschulempfehlung Seite 2 und 3 im Original** vor.

Name:			
Vorname (Rufname):			
weitere Vornamen:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
PLZ / Wohnort:			
Strasse / Haus-Nr.:			
E-Mail-Adr. (Eltern): Mutter: Vater:			
Telefon (Festnetz):		Notfall-Telefon (evtl. Tagesmutter)	
Notfall-Telefon: (evtl. Großeltern)		Notfall-Telefon (evtl. Arbeitsplatz)	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geburtsland:		<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Staatsangehörigkeit:		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
2. Staatsangehörigkeit:		<input type="checkbox"/>	
Zuzug nach Deutschland: (Datum)		Herkunftsland:	
Muttersprache:		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
.....			
Überwiegende Sprache in der Familie:			
Konfession:		<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> islamisch-sunnitisch <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> konfessionslos <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
.....			
Teilnahme am:		<input type="checkbox"/> katholischen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Ethik-Unterricht <input type="checkbox"/> evangelischen Religionsunterricht	
Fahrschüler/in:		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ⇒ Falls ja, bitte Fahrkartenbestellschein des WTV ausfüllen !	
Sonderpädagogischer Förderbedarf:		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Förderschwerpunkt:	
Krankheiten / Allergien: ➤ Sonstige Bemerkungen evtl. auch ärztliche Dokumentationen beifügen			
Masern-Impfschutz:		⇒ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> befreit Gesehen Schule:	
Bilingualer Unterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja, bitte Zeugnisnoten der Kl. 4.:			
Deutsch: Mathematik:Englisch:			

Unterrichtsfach Musik

Teilnahme am:

- ☐ Regelunterricht Musik
- ☐ Projektunterricht Bläserklasse (ggf. kostenpflichtig siehe **Elterninformation Bläserklasse**)
- Musikalische Vorkenntnisse vorhanden: ja ☐ nein ☐
- falls ja, Instrument: _____ seit: _____
- Unterricht in welchem Musikverein _____

- ☐ Wir/Ich nehme(n) zur Kenntnis, dass das digitale Profil der Realschule Stühlingen eine Ausstattung von jedem Schüler ab Klasse 7 mit einem eigenen iPad vorsieht, das durch ein Leasingmodell von uns/mitfinanziert wird.

Erklärung zum Datenschutz

- ☐ Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass Name und Adresse des Kindes im Rahmen der Berufsorientierung, Projektarbeit und Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden.
- ☐ Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass Bilder aus dem Schulleben, auf denen mein Kind erkennbar ist, in der Presse und auf der Schulhomepage veröffentlicht werden.

Elterndaten

Sorgerecht:	1. Erziehungs-berechtigter	2. Erziehungs-berechtigter	Weiterer Ansprechpartner ggf. neue/r - auskunfts- berechtigte/r - Lebens-/Ehe-partner/in
<input type="checkbox"/> bei beiden Eltern <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater			
Name:			
Vorname:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d
Strasse / Haus-Nr.:			
PLZ, Wohnort:			
Telefon:			
mobil:			

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte beachten Sie, dass wir bei getrenntlebenden Eltern das Formular „Sorgerechtserklärung“ benötigen.