

VERBUNDSCHULE BAD RAPPENAU



HEINSHEIMER STR. 22 74906 BAD RAPPENAU TEL.: 07264 - 960 310 FAX: 07264 - 960 31 41 EMAIL: POSTSTELLE@04123559.SCHULE.BWL.DE

SCHÜLERANMELDUNG

KLASSE 5

Schuljahr 2024/2025

Ich melde mein Kind an der Verbundschule Bad Rapp nau verbindlich an für den

Gemeinschaftsschulzweig

Realschulzweig

Schüler/in Nachname		Vorname	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum		Geburtsort	Geburtsland
Straße / Hausnummer		PLZ / Wohnort / Teilort	
männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>		überwiegend in der Familie gesprochene Sprache (Verkehrssprache):	

Diagnostizierte Lese-Rechtschreib-Schwäche: ja (bitte Nachweis beifügen)

Es besteht festgestellter sonderpädagogischer Bildungsanspruch: ja Schwerpunkt:

Bisherige Schullaufbahn Grundschule	Krankheiten/Besonderheiten (z. B. Asthma, Diabetes, Lähmungen...):	Medikamente ja <input type="checkbox"/> welche?
Einschulung am		
Wiederholung einer Klasse ja <input type="checkbox"/> Klassenstufe _____ nein <input type="checkbox"/>		

Erziehungsberechtigte (Namen, Vornamen, Anschrift)	
Vater: _____	Mutter: _____
Festnetz Tel.: _____	Festnetz Tel.: _____
Handy: _____	Handy: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Name und Telefonnummer von Personen, die im Notfall für die Betreuung des Kindes zuständig sind, falls die Eltern nicht erreichbar sind:	Haben Sie das alleinige Sorgerecht ? ja <input type="checkbox"/> Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamts bitte zur Anmeldung mitbringen. nein <input type="checkbox"/>

Religionsunterricht Religionszugehörigkeit: _____
Teilnahme am Religionsunterricht: ja (evangelisch/katholisch) nein (Ethik)

Bitte für die Klassenzuteilung

Sie können **EINE** Bitte für die Einschulung in Klasse 5 angeben. Möchte Ihr Kind mit einer bisherigen Mitschülerin bzw. einem bisherigen Mitschüler (nicht) zusammen in eine Klasse/Lerngruppe gehen, werden wir versuchen, diese Bitte zu berücksichtigen. Wir können nicht garantieren, dass alle Bitten erfüllt werden können. Bitte geben Sie nur **EINE Bitte** an, nämlich die wichtigste für Ihr Kind.

- Mein Kind möchte **mit** _____ (Name) in eine Klasse/Lerngruppe.
- Mein Kind kann mit dieser/m Schülerin/Schüler **ganz schlecht** in einer Klasse/Lerngruppe lernen:
Name: _____
- Mein Kind soll mit anderen Kindern aus _____ (Ort angeben) in eine Klasse/Lerngruppe.

Einverständniserklärungen

Schul- und Sportordnung

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Schul- und Sportordnung der Schule und werde dafür sorgen, dass mein Kind sich daran hält.

Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos und Videos

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Videos und der Name meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (Presse digital und in Papierform, Schulhomepage und Aushänge im Schulhaus) veröffentlicht sowie Videoaufzeichnungen im Unterricht zu unterrichtlichen Zwecken und bei Wettbewerben gefertigt werden dürfen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit.

ja nein

Zusammenarbeit mit den Schulsozialarbeiterinnen

Ich bin damit einverstanden, dass die Lehrkräfte und die Schulsozialarbeiterinnen der Schule in ihrer Zusammenarbeit über mein Kind sprechen und relevante Inhalte sowie Daten dabei austauschen.

ja nein

Datenschutzklausel

Ich bin damit einverstanden, dass die Lehrkräfte im Rahmen der jährlich stattfindenden Übergangsgespräche zwischen den Grundschulen und den weiterführenden Schulen gegebenenfalls auch über mein Kind sprechen.

ja nein

Hiermit melde ich mein Kind an der Verbundschule Bad Rappenau an.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung

Nur von der Schule auszufüllen

vorgelegte Unterlagen

- Geburtsurkunde
- Grundschulempfehlung
- Nachweis Masernschutzimpfung (zwei erfolgte Impfungen _____)
- Sorgerechtsbeschluss
- sonstige Unterlagen _____

Bemerkungen: