

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 2026/2027

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

Einschulung am

Wiederholung einer Klasse

ja ☐

Klassenstufe

nein ☐

Krankheiten/Besonderheiten
(z. B. Asthma, Diabetes,
Lähmungen...)

Medikamente
ja ☐

welche?

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 ☐ **Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamts bitte zur Anmeldung mitbringen.**

nein ☐

Religionsunterricht

Religionszugehörigkeit: _____

Teilnahme am Religionsunterricht:

☐ ja (evangelisch/katholisch)

☐ nein (Ethik)

Hinweis: Das Ausfüllen dieses Formblatts ersetzt nicht die persönliche Anmeldung. Die Angaben werden nur für schulische Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergereicht. Bitte wenden →

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 jede Bitte erfüllt werden kann. Bitte geben Sie insgesamt nur **EINE Bitte** an, nämlich die wichtigste für Ihr Kind.

☐ Mein Kind möchte mit _____ (Name) in eine Klasse/Lerngruppe.

oder

☐ Mein Kind kann mit dieser/m Schülerin/Schüler **ganz schlecht** in einer Klasse/Lerngruppe lernen:

Name: _____

oder

☐ Mein Kind soll mit anderen Kindern aus _____ (Ort angeben) in eine Klasse/Lerngruppe.

Schul- und Sportordnung

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

Einverständniserklärungen

Alle Einverständniserklärungen gelten für die Dauer der Schulzugehörigkeit und können jederzeit, auch einzeln, widerrufen werden.

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

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.

☐ ja

☐ nein

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

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Nur von der Schule auszufüllen

vorgelegte Unterlagen

☐ Geburtsurkunde

☐ Grundschulempfehlung

☐ Dokumentation Infektionsschutzgesetz (Masern)

☐ zwei erfolgte Impfungen

☐ _____

☐ Sorgerechtsbeschluss

☐ sonstige Unterlagen _____