

SCHÜLERANMELDUNG SCHULJAHR

KLASSE 5 2023 / 2024



Rathausplatz 7, 74177 Bad Friedrichshall, Tel. 07136-832500 Fax 07136-832555
E-Mail: otto-klenert-schule@schule.friedrichshall.de

Ich melde mein Kind an der **Otto-Klenert-Schule** an folgender Schulart an:

WERKREALSCHULE

REALSCHULE

Schüler/in Name	Vorname	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum	Geburtsort (ggf. Land)	Muttersprache:
Straße / Hausnummer	PLZ / Wohnort	Konfession/Bekenntnis:
Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/>	überwiegend in der Familie gesprochene Sprache (Verkehrssprache):	

Diagnostizierte Lese-Rechtschreibschwäche ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Dyskalkulie ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ADS / ADHS ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Nachweis ja <input type="checkbox"/> (beifügen) nein <input type="checkbox"/>	Es besteht festgestellter sonderpädagogischer Bildungsanspruch ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Schwerpunkt:
--	--	---	---	---

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

Erziehungsberechtigte (Namen, Vornamen, Anschrift – falls abweichend)

Vater: _____ _____	Mutter: _____ _____
Festnetz Tel.: _____ Handy: _____	Festnetz Tel.: _____ 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:	Sorgerecht- und Aufenthaltsbestimmungsrecht (nur ausfüllen, wenn gerichtliche Regelung vorliegen sollte):

Religionsunterricht

Religionszugehörigkeit: _____ Teilnahme am Religionsunterricht **(bitte ankreuzen)**
 evangelisch katholisch kein Religionsunterricht **(Angaben freiwillig)**

Angaben spätestens bei Schulantritt erforderlich.

Fahrschüler / in (Benötigt Fahrkarten)
(bitte ankreuzen)

ja (bitte Passbild abgeben) nein

Anmeldung betreute Hausaufgabenzeit

Dienstags, 13:45-15:20 Uhr
 Donnerstags, 13:45-15:20 Uhr

Anmeldung kann schriftlich zum Ende eines Halbjahres widerrufen werden. Widerruf muss bis zum 01.02. des jeweiligen Jahres erfolgen.

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!

Organisatorisches:

Betr.: Klassenbildung bzw. Zusammensetzung der Klassen

Für die Zusammensetzung der Klassen gibt es eine Anzahl zwingender schulorganisatorischer Gründe. Um möglichst gleich große Klassen bilden zu können, ist es unter Umständen notwendig, Schülergruppen aus bisherigen Grundschulorten aufzuteilen.

Es ist daher sinnvoll, dass Sie Ihre Wünsche äußern. Die Umsetzbarkeit können wir **nicht grundsätzlich** garantieren. Hier können Sie ggf. Wünsche (maximal 2 Nennungen) äußern:

Mein Kind möchte **mit** _____ in eine Klasse.

Organisatorisches:

Grundschulempfehlung vorgelegt ja nein

Informationen zur Nutzung des Schulplaners erhalten

Informationen zum Datenschutz erhalten

Computernutzungsordnung erhalten

Versicherung:

Wir sind darüber informiert, dass wir unser Kind für Haftpflichtschäden selbst versichern müssen.

Einverständniserklärungen

Hiermit melde ich mein Kind an der Otto-Klenert-Schule an. Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Schul- und Hausordnung der Schule und **werde dafür Sorge tragen**, dass diese von meinem Kind eingehalten wird.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung

Nur von der Schule auszufüllen

vorgelegte Unterlagen

Geburtsurkunde

Grundschulbestätigung

Sorgerechtsbeschluss

sonstige Unterlagen _____

Bemerkungen: