

Anne-Frank-Realschule plus Montabaur

Anmeldung zum Schuljahr 2023/2024 in **Klassenstufe 5 ab 1. August 2023**

Schülerdaten:

Name		Vorname		Weitere Vornamen	
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> o		Geburtsdatum		Geburtsort	
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde: Original liegt vor		Masernschutz <input type="checkbox"/> 2x geimpft (Original Impfpass) <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung <input type="checkbox"/> ohne		Geburtsland <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> _____	
1. Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____		2. Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____			
Konfession/Bekenntnis/Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ohne					

Eltern/Sorgeberechtigte:

1. Sorgeberechtigte(r) ist <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____					
Schüler(in) ist leibliches Kind: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Sorgerechtsnachweis liegt bei)					
Name		Vorname			
Beruf					
Straße			Hausnummer		
Land	PLZ	Wohnort			
Telefon privat			Telefon dienstlich		
Mobiltelefon					
E-Mail-Adresse					
Bemerkungen					

2. Sorgeberechtigte(r) ist <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____					
Schüler(in) ist leibliches Kind: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Sorgerechtsnachweis liegt bei)					
Name		Vorname			
Beruf					
Straße			Hausnummer		
Land	PLZ	Wohnort			
Telefon privat			Telefon dienstlich		
Mobiltelefon					
E-Mail-Adresse					
Bemerkungen					

Wohnadresse Schüler(in):

Wohnadresse	
<input type="checkbox"/> wie Sorgeberechtigte 1 und 2	
<input type="checkbox"/> wie Sorgeberechtigte(r) 1	
<input type="checkbox"/> wie Sorgeberechtigte(r) 2	
<input type="checkbox"/> Schüler(in) wohnt nicht bei Sorgeberechtigtem 1 oder Sorgeberechtigtem 2, die Wohnadresse und Person, bei der d. Schüler/Schülerin wohnt ist rechts stehend angegeben	
Bemerkungen:	

abweichende Wohnadresse:

Nur ausfüllen, wenn Schüler(in) nicht bei einem oder beiden Sorgeberechtigtem wohnt

Person, bei der Schüler(in) wohnt, ist _____ d. Schülers/Schülerin					
Name		Vorname			
Straße			Hausnummer		
Land	PLZ	Wohnort			
Telefon privat			Telefon dienstlich		
Mobiltelefon			E-Mail-Adresse		

Angaben zur Migration

Zuzugsjahr	Familiensprache (bitte immer angeben, wenn in der Familie überwiegend nicht deutsch gesprochen wird)
------------	--

Geschwister

Name	Vorname	Geburtsdatum	derzeitige Schule
Name	Vorname	Geburtsdatum	derzeitige Schule
Name	Vorname	Geburtsdatum	derzeitige Schule

Bisherige Schullaufbahn:

von Klasse	bis Klasse	Schule	von Jahr	bis Jahr	Bemerkungen
1					
Einschulungsjahr	bisher wiederholte Klassenstufen		Förderschwerpunkt	Fördergutachten vom	

Teilnahme an Kursen an der Anne-Frank-Realschule plus Montabaur:

Teilnahme am Religions-/Ethikunterricht	Masernschutz nachgewiesen durch
<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> Ethik	<input type="checkbox"/> Impfpass <input type="checkbox"/> Arztbescheinigung <input type="checkbox"/> nein
Voraussichtliche Teilnahme am Wahlpflichtfachunterricht in der Klassenstufe 6 (bitte nur ein Kästchen ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> „Schnupperkurs“ HuS/TuN/WuV <input checked="" type="checkbox"/> Informatische Bildung	
Teilnahmewunsch Profilklassen (Bitte kreuzen Sie nur einen Erstwunsch und nur einen Zweitwunsch an! Sollte der Erstwunsch nicht machbar sein, greifen wir auf den Zweitwunsch zurück.)	
1. Wunsch: <input type="checkbox"/> Tabletklasse <input type="checkbox"/> Tablet- mit Bläserklasse <input type="checkbox"/> Sportklasse <input type="checkbox"/> Normale Klasse	
2. Wunsch: <input type="checkbox"/> Tabletklasse <input type="checkbox"/> Tablet- mit Bläserklasse <input type="checkbox"/> Sportklasse <input type="checkbox"/> Normale Klasse	

Sonstiges:

Wir machen die Schule auf folgende Tatsachen aufmerksam, deren Beachtung uns wichtig ist (z. B. Krankheiten, Allergien, Beeinträchtigungen, Behinderungen, usw.)
--

Lernmittelausleihe

Teilnahme an der Lernmittelausleihe des Landes Rheinland-Pfalz (bitte nur ein Kästchen ankreuzen)
<input type="checkbox"/> entgeltliche bzw. unentgeltliche Ausleihe <input type="checkbox"/> keine Teilnahme

Einverständniserklärung:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden,

- dass die oben eingetragenen Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden dürfen,
- dass wir mit den Lehrkräften der abgebenden Grundschule über mein/unser Kind sprechen,
- dass Klassenfotos/Gruppenfotos/Einzelfotos von meinem/unserem Kind auf der Homepage und in Veröffentlichungen der Schule veröffentlicht werden dürfen.

Ich erkläre/Wir erklären hiermit die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben.

Ich werde/Wir werden die Schule unverzüglich informieren, wenn sich diese Angaben ändern.

Montabaur, ____ . ____ . 2023

Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 1

Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 2

Interne Vermerke:

Geb-Urkunde	Abgangszeugnis	Formular GS	Foto	Anm. Blä/Tab	Aufnahme in Kl.
					5