VERBUNDSCHULE BAD RAPPENAU



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

SCHÜLERANM	ELDUN	IG K	KLASSE 5	Sch	uljahr 2023/2024
		der Verbunds hulzweig	schule Bad Rapper		dlich an für den ealschulzweig
Schüler/in Nachname		Vorname		Staatsangehörigkeit:	
Geburtsdatum		Geburtsort / Geburtsland		Muttersprache	
Straße / Hausnummer		PLZ / Wohnort + Teilort		Konfession/Bekenntnis:	
männlich □ weiblich □		überwiegend in der Familie gesprochene Sprache (Verkehrssprache):			
Diagnostizierte Lese- Rechtschreibschwäche ja □ nein □		nein □	ADS / ADHS ja □ nein [Nachweis ja □ (beifügen) nein □
Es besteht festgestellter se Bildungsanspruch:	onderpädag		ja □ Schwerpu nein □	nkt:	
Bisherige Schullaufbahn Grundschule			Krankheiten:		Medikamente ja □ welche?
Einschulung am Wiederholung einer Klasse ja			(z.B.: Sehbehinderung, chronische Erkrankungen, relevante Allergien, Asthma,		a, nein □
nein □	/NI	.,	Diabetes)	, /	
Erziehungsberechtigte Vater:	e (Namen,	vornamen,	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	Religio	onszugehörig	keit:		
Teilnahme am Religionsun	terricht:	□ ja (e	vangelisch/katholis	sch)	□ nein (Ethik)
Fahrschüler (benötigt Fahrkarten)			ia ∏		nein 🗆

Organisatorisches

Für die Zusammensetzung der Klassen/Lerngruppen in den jeweiligen Schulzweigen gibt es eine Anzahl zwingender schulorganisatorischer Gründe. Möchte Ihr Kind mit einer bisherigen Mitschülerin bzw. einem bisherigen Mitschüler (nicht) zusammen in eine Klasse/Lerngruppe gehen, werden wir versuchen, dieses zu berücksichtigen. Die reine Zusammensetzung nach Wohnorten ist nicht möglich. Sie können jedoch einen Wunsch für die Einschulung in die Klasse 5 angeben. Wir können natürlich nicht garantieren, dass alle Wünsche umsetzbar sind.

Bitte insgesamt nur EINEN Wunsch angeben!

Mein Kind möchte mit (Name)	Mein Kind soll mit anderen Kindern aus (Ort angeben)	Mein Kind kann mit dieser/m Schülerin/Schüler ganz schlecht in einer Klasse/ Lerngruppe lernen:	
in eine Klasse/Lerngruppe.	in eine Klasse/Lerngruppe.	(Name)	
Einverständniserklärungen			
Schul- und Sportordnung Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich mein Kind sich daran hält.	die Schul- und Sportordnung der	Schule und werde dafür sorgen, dass	
Öffentlichkeitsarbeit (Presse digital veröffentlicht sowie Videoaufzeichnur	s Fotos, Videos und der Name und in Papierform, Schulhomep ngen im Unterricht zu unterrichtlic	e meines Kindes im Rahmen der page und Aushänge im Schulhaus)	
9	□ ja □ nei	n	
Zusammenarbeit mit den Schulsoz Ich bin damit einverstanden, dass Zusammenarbeit über mein Kind spre	die Lehrkräfte und die Schulsoz		
Datenschutzklausel Ich bin damit einverstanden, dass die zwischen den Grundschulen und osprechen.	den weiterführenden Schulen ge	n stattfindenden Übergangsgespräche egebenenfalls auch über mein Kind	
	□ ja □ nei	n	
Hiermit melde ich mein Kind an o		penau an. rift des / der Erziehungsberechtigten	
Ort, Datum	Untersch	rift Schulleitung	
Nur von der Schule ausz	zufüllen		
Trui von den den de			
vorgelegte Unterlagen ☐ Geburtsurkunde ☐ Grundschulempfehlung ☐ Dokumentation IfSG (Masern) ☐ Sorgerechtsbeschluss ☐ sonstige Unterlagen	(□ zwei erfolgte Impfungen		
Bemerkungen:			