Anmeldung in Klasse 5 der Realschule Langenau – SJ 2020/21

Regelklasse: ( ) Sport+ 5 und 6 ( )

Ganztag 3 Tage ( ) Bläserklasse ( )

Grundschulempfehlung ( ) Gymnasium ( ) Realschule ( ) Hauptschule

Schülerdaten:

Zuname / Vorname: _____

weitere Vornamen: _____

Geschlecht: ( ) männlich ( ) weiblich

PLZ / Ort: _____

Teilort: _____

Straße / Hausnummer: _____

Telefon: _____

Nottelefon: _____
(bitte dazu schreiben: z.B. Oma, Tante, Firma, ...)

Geburtsdatum: _____

Geburtsort und –land: _____

Staatsangehörigkeit: 1._____ 2._____

Aussiedler: ( ) ja ( ) nein
Wenn ja, Aussiedlungsjahr: _____

Muttersprache/Verkehrssprache _____

Konfession: ( ) ev. ( ) kath. ( ) neuap. ( ) isl. ( ) sonstige_____

Einwilligung zur Weitergabe der Namen an anerkannte Religionsgemeinschaft ( ) ja ( ) nein

Teilnahme am Religionsunterricht: ( ) ja ( ) nein ( ) Antrag

Einschulung in die Grundschule: ( ) 12.09.2016 ( ) 14.09.2015

Bei Einschulung im Jahr 2015 – welche Jahrgangsstufe wurde wiederholt: _____

Fahrschüler (Auswärtige mit Schülermonatskarte): ( ) ja ( ) nein

Schüler/in kommt von Schule:

( ) LUS 4a Langenau
( ) LUS 4b Langenau
( ) LUS 4c Langenau
( ) LUS 4d Langenau
( ) ATS 4a Langenau
( ) ATS 4b Langenau
( ) GS Albeck
( ) GS Bernstadt
( ) GS Niederstotzingen
( ) VGS Ballendorf
( ) VGS Rammingen
( ) VGS Weidenstetten
( ) GS Unterelchingen
( ) GS Oberelchingen
( ) sonstige Schule _____

Förderbedarf: _____
(z.B. **L**ese**R**echtschreib**S**chwäche – bitte Nachweis beifügen)

Bestehender Antrag auf sonderpäd. Förderung ( ) ja ( ) nein

Elterndaten:

1. Erziehungsberechtigter Hauptansprechpartner/in:	**2. Erziehungsberechtigter**
Zuname / Vorname	Zuname / Vorname
Handy-Nr.:	Handy-Nr.:
Email:	Email:
( ) verheiratet ( ) geschieden ( ) getrennt lebend ( ) ledig ( ) alleiniges Sorgerecht	Anschrift, falls abweichend von 1. Erziehungsberechtigten: PLZ / Ort: _____ Straße: _____ Telefon: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten für die Richtigkeit der Angaben

Wird von der Schule ausgefüllt: Nachweis **Masernschutz** vorgelegt: ( ) ja ( ) nein