



REALSCHULE VECHELDE



Realschule Vechelde

-Offene Ganztagschule-
Köchinger Str. 4c
38159 Vechelde
☎ 05302/2109
Fax: 05302/70496
rs-vechelde@t-online.de
www.rs-vechelde.de

Anmeldung

zur Aufnahme in Jahrgangsstufe

5 6 7 8 9 10

Bitte entsprechend ankreuzen und die Anmeldung vollständig ausfüllen!

Name: _____

Vorname: _____

Geschlechtszugehörigkeit: m w d

Geschwister an dieser Schule: ja nein

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Wohnhaft in Deutschland seit: _____

Einschulung in die Grundschule am: 01.08. _____

Anmeldegrund: Grundschulübergang

Wohnortwechsel

Schulformwechsel

anderer Grund: _____

Zuletzt besuchte Schule (Name, Ort): _____ Klasse: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Das Kind wohnt bei

Sorgeberechtigt: Mutter Vater _____

Vater/Großvater/Pflegevater/Vormund *

*zutreffendes bitte unterstreichen

Mutter/Großmutter/Pflegemutter/Vormund*

*zutreffendes bitte unterstreichen

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Straße: _____

Ort/ Ortsteil: _____

Ort/ Ortsteil: _____

PLZ: _____

PLZ: _____

Telefon privat: _____

Telefon privat: _____

Handy: _____

Handy: _____

Telefon Arbeitsstelle: _____

Telefon Arbeitsstelle: _____

Email: _____

Email: _____

Notfallrufnummer: _____

Familiensprache: _____

2. Familiensprache: _____

Wurde eine Klasse wiederholt? Nein

ja, die Klasse: _____

Mitschülerwunsch: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: konfessionell koop. Religionsunterricht Werte und Normen

Besteht ein Anspruch auf Bildung und Teilhabe? nein ja (Nr. _____)

Wurde sonderpädagogischer Förderbedarf in der vorherigen Schule festgestellt? (bitte eine Kopie des Gutachtens beilegen) Emotional-Sozial Lernen Körperlich-Motorisch

Sehen Sprache Hören Geistige Entwicklung

Die Schutzimpfung Masern liegt vor? ja (bitte Nachweis beilegen) nein

Im Besitz eines Schwimmbadabzeichens Bronze (Freischwimmer)? ja nein

Besonderheiten (z.B. chronische Krankheiten?)

Über die nachfolgenden Punkte wurde ich durch die Schule informiert:

- Sollte mein/unser Kind während des Schulbesuches erkranken, erkläre ich mich/erklären wir uns bereit, die Fahrtkosten für den Transport nach Hause bzw. zum Arzt zu übernehmen. ¹
- Erklärung zur Sorgeberechtigung → nur bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern oder Vormundschaft
- Mein/Unser Kind und ic/wir darf/dürfen über die Schule einen Internetzugang und eine Mailadresse erhalten. Die IServ-Nutzungsordnung hierzu haben wir erhalten.
- Mein/Unser Kind darf in den von der Realschule Vechelde erzeugten Medien (Homepage, Flyer, Newsletter, Presseartikel, etc) gegebenenfalls auch mit Namensnennung abgebildet werden.
- Die Erlasse, Schulregeln und Verordnungen haben wir auf der Homepage (www.rs-vechelde.de/downloads) gelesen und stimmen ihnen zu.

Gilt ab Jahrgang 8-10: Mein/Unser Kind darf die Schule bei Freistunden in der Mittagszeit

verlassen nicht verlassen (s. Elternbrief „Verlassen des Schulgeländes“ auf der Homepage)

Gilt ab Jahrgang 9-10: Mein/Unser Kind darf die Schule bei Unwohlsein ohne telefonische Rückfrage

verlassen (die Erziehungsberechtigten werden durch die Schule per Mail benachrichtigt)

nicht verlassen (s. Elternbrief „Im Krankheitsfall“ auf der Homepage)

Hiermit melde ich mein/melden wir unser Kind an. Über das Aufnahmeverfahren habe ich/haben wir Kenntnis erhalten.

Datum	Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

Bei getrenntem Wohnsitz der Erziehungsberechtigten wird auch die Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten erbeten.

Datum	Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

¹ Hinweis: Die Fahrtkostenübernahme Ihrerseits gilt nur bei leichten Verletzungen bzw. Erkrankungen (z. B. Schürfwunden, Prellungen, Übelkeit, Fieber, Schwindel, Bauchweh etc.), wo kein Transport mit einem Kranken- oder Rettungswagen notwendig ist - und vorausgesetzt - Sie sind nicht telefonisch erreichbar, um Ihr Kind selbst abzuholen.