

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: ☐ 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 Schwimmbadzeichens 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/erkläre 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 ich/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.