



## Anmeldung zur Aufnahme in die 5. Jahrgangsstufe

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlechtszugehörigkeit:  w  m Geschwister an dieser Schule:  ja  nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Einschulung in die Grundschule am: 01.08. \_\_\_\_\_ Name, Ort: \_\_\_\_\_

Grund der Anmeldung:  Grundschulübergang  Wohnortwechsel  Schulformwechsel  
anderer Grund: \_\_\_\_\_

Wurde eine Klasse wiederholt?  nein  ja, die Klasse \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht:  evangelisch  katholisch  
am Unterricht Werte und Normen  ja

Wurde *sonderpädagogischer Förderbedarf* in der vorherigen Schule festgestellt, z. B.?  emotional-sozial  lernen  körperbehindert

Im Besitz eines Freischwimmerzeugnisses?  nein  ja

Zuletzt besuchte Schule (Name, Ort): \_\_\_\_\_

Familiensprache: \_\_\_\_\_ 2. Familiensprache: \_\_\_\_\_

Mitschülerwunsch: \_\_\_\_\_

Besonderheiten (z. B. chronische Krankheiten)? \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Das Kind wohnt bei \_\_\_\_\_ Sorgeberechtigt: \_\_\_\_\_

**Vater/Großvater/Pflegevater \*** **Mutter/Großmutter/Pflegemutter \***  
\* Zutreffendes bitte unterstreichen!

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Ort/Ortsteil: \_\_\_\_\_ Ort/Ortsteil: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

☎ privat: \_\_\_\_\_ ☎ privat: \_\_\_\_\_

☎ Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_ ☎ Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

Fahrkostenantrag:  wird gestellt  wird **nicht** gestellt

Schulbücher:  kaufe ich selbst  möchte ich von der Schule ausleihen

Ganztagsangebot:  ja  nein

Vor- und Zuname des Kindes:

Sollte mein / unser Kind aus Kapazitätsgründen nicht an der Nibelungen-Realschule aufgenommen werden können, gebe ich / geben wir hiermit zwei weitere Wunschsulen an:

als Zweitwunsch: Realschule \_\_\_\_\_

als Drittwunsch: Realschule \_\_\_\_\_

**WICHTIG!** Für die Mitteilung über eine Aufnahme geben Sie bitte Ihre aktuelle Mailadresse an:

Mailadresse: \_\_\_\_\_

**Erklärung für die Fahrtkostenübernahme im Krankheitsfalle**

Sollte mein / unser Kind während des Schulbesuches erkranken, erkläre ich mich / erklären wir uns bereit, die Fahrtkosten für den Transport nach Hause, zum Arzt oder in das Krankenhaus zu übernehmen.<sup>1</sup>

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Mein / Unser Kind darf über die Schule einen Internetzugang und eine Mailadresse erhalten. Die IServ-Nutzungsordnung habe ich / haben wir erhalten.
- Die Schulordnung habe ich / haben wir erhalten.

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

.....  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

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

.....  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

<sup>1</sup> 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.