

<b>Schüler/in:</b>			
Name:		Vorname(n)	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ortsteil
Geburtsdatum	Geburtsort	Wohnort	
Geburtsland	Staatsangehörigkeit	Geschlecht O weibl.    O männl.    O div.	Jahr der Einschulung
In unserer Familie wird hauptsächlich O Deutsch    O Andere Sprache _____ gesprochen.		Muttersprache	
Zuletzt besuchte Schule (Name, Klasse)		Hat Ihr Kind eine oder mehrere Klassen wiederholt? Welche?	
Religionszugehörigkeit O evangelisch    O römisch-katholisch    O alevitisch    O jüdisch    O isl.-sunn.    O orthodox    O syr.-orthodox O keine    O sonstige _____ Teilnahme Religionsunterricht    O evangelischer Religionsunterricht    O katholischer Religionsunterricht    O Ethik			
Gesundheitszustand Bitte teilen Sie uns mit, was wir über den Gesundheitszustand Ihres Kindes (z.B. Einschränkungen, Allergien, Medikamente, LRS, Dyskalkulie, chronische Erkrankungen, ADS, ADHS usw.) wissen müssen.			
Sonderpädagogisches Bildungsanspruch O ja    O nein    Förderschwerpunkt:			
<b>Eltern / Erziehungsberechtigte:</b>			
Mutter: Nachname, Vorname		Vater: Nachname, Vorname	
Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort		PLZ, Wohnort	
Telefon		Telefon	
Privat:		Privat:	
Handy:		Handy:	
Geschäft:		Geschäft:	
E-Mail:		E-Mail:	
Sorgerecht O Beide Elternteile    O Mutter    O Vater    O Sonstige (Bei alleinigem Sorgerecht bitte Negativbescheinigung vorlegen.)			

**Sonstiges:**

Besuchen Geschwister die Bühl-Realschule Dornstadt?

O ja      O nein      Name: \_\_\_\_\_      Klasse: \_\_\_\_\_

Freund/in:

Unser Kind möchte, sofern organisatorisch möglich, mit \_\_\_\_\_  
eine Klasse besuchen (eine Nennung).

Fahrkarten

Mein Kind benötigt eine Fahrkarte    O ja    Beantragen Sie die Fahrkarte unter [www.mein-fahrschein.swu.de](http://www.mein-fahrschein.swu.de) oder [www.ding.eu/smk](http://www.ding.eu/smk)  
O nein

Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit der obigen Angaben. Mir/Uns ist bekannt, dass sie für Zwecke der Schulverwaltung elektronisch gespeichert werden. Ich/Wir akzeptieren mit der Anmeldung das Schulkonzept und die Haus- und Schulordnung der Bühl-Realschule Dornstadt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, mein/unser Kind an keiner anderen Schule angemeldet zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

**Auszufüllen vom Sekretariat:**

Anmeldung Bilingualer-Zug	O ja	O nein	Note Deutsch _____	Note Mathematik _____
Bestätigung der Grundschule Blatt 2 im Original	O ja	O nein		
Bestätigung Beratungsgespräch Blatt 3 im Original	O ja	O nein		
Kopie Geburtsurkunde	O ja	O nein		
Datenschutz	O ja	O nein		
Nachweis Masernschutzimpfung	O ja	O nein		
Schüler Stärken Programm	O ja	O nein		
Empfehlung	O Gym	O RS	O GMS/WRS	
Kopie Negativbescheinigung bei alleinigem Sorgerecht	O ja	O nein		

Anmeldung entgegengenommen und kontrolliert:

Eingabe ASV-BW: