

**Aufnahmeantrag für Klasse 5**Bilingualer-Zug ja  nein 

<b>Schüler/in:</b>			
Name:		Vorname(n)	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ortsteil
Geburtsdatum	Geburtsort	Wohnort	
Geburtsland	Staatsangehörigkeit	Geschlecht <input type="radio"/> weibl. <input type="radio"/> männl. <input type="radio"/> div.	Jahr der Einschulung
In unserer Familie wird hauptsächlich <input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> Andere Sprache _____ gesprochen.		Muttersprache	
Zuletzt besuchte Schule (Name, Klasse)		Hat Ihr Kind eine oder mehrere Klassen wiederholt? Welche?	
Religionszugehörigkeit  <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> römisch-katholisch <input type="radio"/> alevitisch <input type="radio"/> jüdisch <input type="radio"/> isl.-sunn. <input type="radio"/> orthodox <input type="radio"/> syr.-orthodox  <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> sonstige _____			
Teilnahme Religionsunterricht <input type="radio"/> evangelischer Religionsunterricht <input type="radio"/> katholischer Religionsunterricht <input type="radio"/> 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  <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein    Förderschwerpunkt:			
<b>Eltern / Erziehungsberechtigte:</b>			
Mutter: Nachname, Vorname		Vater: Nachname, Vorname	
Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort		PLZ, Wohnort	
Telefon  Privat:  Handy:  Geschäft:		Telefon  Privat:  Handy:  Geschäft:	
E-Mail:		E-Mail:	
Sorgerecht  <input type="radio"/> Beide Elternteile <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Sonstige  (Bei alleinigem Sorgerecht bitte Negativbescheinigung vorlegen.)			

## Sonstiges:

Besuchen Geschwister die Bühl-Realschule Dornstadt?

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

Freund/in:

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

## Fahrkarten

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:**

Bestätigung der Grundschule Blatt 2 im Original  ja  nein

Bestätigung Beratungsgespräch Blatt 3 im Original  ja  nein

Kopie Geburtsurkunde  ja  nein

Datenschutz  ja  nein

Nachweis Masernschutzimpfung  ja  nein

Empfehlung O Gym O RS

Kopie Negativbescheinigung bei alleinigem Sorgerecht       ja       nein

Anmeldung entgegengenommen und kontrolliert:

### Eingabe ASV-BW: