

Schüler/in:			
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:			
Eltern / Erziehungsberechtigte:			
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 <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?

O ja O nein Name: _____ Klasse: _____

Fahrkarten

Mein Kind benötigt eine Fahrkarte O ja Beantragen Sie die Fahrkarte unter www.mein-fahrschein.swu.de oder 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.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

Vorstellung des Schülers (Alter, Hobby, Interessen...)**Gründe für den Schulwechsel:****Von der Schule auszufüllen:**

Unsere Unterstützungssysteme:

<input type="checkbox"/> Klassenlehrkraft	<input type="checkbox"/> Beratungslehrkraft	<input type="checkbox"/> Schulsozialarbeit	<input type="checkbox"/> Schulseelsorger	<input type="checkbox"/> Streitschlichter
<input type="checkbox"/> Vertrauenslehrkräfte	<input type="checkbox"/> Schulsanitäter	<input type="checkbox"/> Lernbüro	<input type="checkbox"/> AG`s	<input type="checkbox"/> Sonstiges

Schwerpunkt der Schul- und Hausordnung und Weiteres

<input type="checkbox"/> Leitbild	<input type="checkbox"/> Handys (Medienvertrag)	<input type="checkbox"/> I-Serv (Intranet)	<input type="checkbox"/> Web-Untis	<input type="checkbox"/> Homepage (Formulare)
<input type="checkbox"/> Doppelstundenmodell	<input type="checkbox"/> Schulbeginn	<input type="checkbox"/> G- und M-Niveau	<input type="checkbox"/> WPF, WF ...	<input type="checkbox"/> Sonstiges

Sonstiges (Rundgang, Vertrag, Gymnasiasten-Falle, Anton, Klicksafe...)