

**SCHÜLERANMELDUNG
SCHULJAHR**

**KLASSE 5
2018 / 2019**



Rathausplatz 7, 74177 Bad Friedrichshall, Tel. 07136-832558 Fax 07136-832555
E-Mail: otto-klenert-schule@schule.friedrichshall.de

Ich melde mein Kind an der **Otto-Klenert-Schule** an folgender Schulart an:

WERKREALSCHULE

REALSCHULE

Schüler/in Name	Vorname	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum	Geburtsort (ggf. Land)	Muttersprache:
Straße / Hausnummer	PLZ / Wohnort	Konfession/Bekenntnis:
Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/>	überwiegend in der Familie gesprochene Sprache (Verkehrssprache):	

Diagnostizierte Lese-Rechtschreibschwäche ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Diagnostizierte Dyskalkulie ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ADS / ADHS ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Nachweis ja <input type="checkbox"/> (beifügen) nein <input type="checkbox"/>	Es besteht festgestellter sonderpädagogischer Bildungsanspruch ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
--	--	---	---	---

Bisherige Schullaufbahn Grundschule Einschulung am _____	Krankheiten (z.B.: Sehbehinderung, chronische Erkrankungen, Allergien, Asthma, Diabetes...)	Medikamente ja <input type="checkbox"/> welche?
Wiederholung einer Klasse ja <input type="checkbox"/> Klassenstufe _____ nein <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>

Erziehungsberechtigte (Namen, Vornamen, Anschrift – falls abweichend)	
Vater: _____ _____	Mutter: _____ _____
Festnetz Tel.: _____ Handy: _____	Festnetz Tel.: _____ Handy: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Name und Telefonnummer von Personen, die im Notfall für die Betreuung des Kindes zuständig sind, falls die Eltern nicht erreichbar sind:	Sorgerecht- und Aufenthaltsbestimmungsrecht (nur ausfüllen, wenn gerichtliche Regelung vorliegen sollte):

Religionsunterricht Religionszugehörigkeit: _____ Teilnahme am Religionsunterricht (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> kein Religionsunterricht

Fahrschüler / in (Benötigt Fahrkarten) (bitte ankreuzen) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
--

Ich melde mein Kind **verbindlich für jeweils 1/2 Schuljahr für den Offenen Ganztag** an: Ja Nein

Hinweis: Das Ausfüllen dieses Formblatts ersetzt nicht die persönliche Anmeldung. Die Angaben werden nur für schulische Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergereicht.

BITTE WENDEN!

