

## Anmeldung für Klasse:

wird von Schule ausgefüllt	<b>Fahrkartenantrag:</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (Passfoto!) km: _____	<b>Job-Center:</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> _____ (Leistungsbescheid !)
	<b>Geburtsurkunde</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <b>Zeugnis</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <b>Pass</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<b>Masernimpfnachweis:</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (Vorlage Impfausweis) <input type="checkbox"/> <b>Impfpass</b> <input type="checkbox"/> <b>Bescheinigung</b> <input type="checkbox"/> <b>Attest</b> <input type="checkbox"/> <b>wird nachgereicht</b> _____

m    w    divers

**Familienname** \_\_\_\_\_ **Vorname** \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

**Stadtteil** (z.B. Fredenberg) \_\_\_\_\_

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

**in Deutschland seit:** \_\_\_\_\_

**Namen und Vornamen der Erziehungsberechtigten (Mutter und Vater)**

Sorgeberechtigung:    Mutter/  Vater oder  beide Elternteile  \_\_\_\_\_

(Alleiniges Sorgerecht: Nachweis vom Jugendamt/Gerichtsurteil **erforderlich**)   Vorlage Nachweis  ja    nein

Herkunftsland Eltern: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_

**Mutter** \_\_\_\_\_ **Handy-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Vater** \_\_\_\_\_ **Handy-Nr.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

(Anschrift, falls anders als beim Schüler) z.B. bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_

Im Interesse Ihres Kindes teilen Sie uns bitte **s o f o r t** mit, wenn sich Ihre **Telefonnummer oder Ihre Adresse** geändert hat. Im **Ernstfall** können wir Sie sonst telefonisch nicht erreichen oder wichtige schriftliche Informationen der Schule können an Sie nicht weitergegeben werden!

Wer ist bei einem **Notfall** sonst noch zu erreichen (z.B. Arbeitsplatz, andere Personen) und zur Abholung des Kindes befugt:

Name, Vorname,	Anschrift	Telefon-Nr./Handy-Nr.
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____

▶ (Beachten Sie bitte, dass unter dieser Notfalltelefonnummer **immer** jemand zu erreichen sein muss) ◀

**Geschwister in der Emil-Langen-Realschule:**  Ja  Nein

Name, Vorname, Klasse: \_\_\_\_\_

**Religionsbekenntnis:** evangelisch  katholisch  alevetisch  islam  andere \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht  **oder** Werte und Normen   
(zutreffendes bitte ankreuzen)

**Schwimmer (200 m)**  Ja  Nein Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_

**Einschulungsjahr:** \_\_\_\_\_ **Grundschule:** \_\_\_\_\_  
Name und Ort (ggf. Land)

**Wiederholte Klassen:** \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule und Klasse

\_\_\_\_\_  
Name, Ort (ggf. Land)

\_\_\_\_\_  
letzte Klasse

**1. Ist bei Ihrem Kind ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vorhanden ?**  ja  nein

a) Wenn ja, seit wann? \_\_\_\_\_ (Gutachten beifügen)

b) Welcher?  Hören  emotionale und soziale Entwicklung  geistige Entwicklung  
 Sehen  Sprache  Körperliche und motorische Entwicklung

**2. Wird Ihr Kind von einem Mobilen Dienst betreut?**  ja  nein  
(Sprachförderung, Hören, Sehen)

**3. Hatte / Hat Ihr Kind Legasthenie oder LRS (Leserechtschreibschwäche)?**  ja  nein  
Wenn ja, gibt es einen Nachteilsausgleich für Jahrgang 10?  ja  nein

**4. Hatte / Hat Ihr Kind Dyskalkulie (Rechenschwäche)?**  ja  nein  
(wird an Sek I-Schulen nicht mehr gesondert berücksichtigt)

**5. Hat Ihr Kind Allergien/chronische/psychische Krankheiten oder Behinderungen?**  ja  nein

Wenn ja, worum handelt es sich?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Wünsche (zur Klassenbildung)**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_