

Bitte füllen Sie diesen zweiseitigen Bogen **leserlich** aus bzw. kreuzen Sie Zutreffendes  an.

Individual-Daten I

Name des **Kindes**: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Geschwisterkind/er an der Realschule Halden in Klasse \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Weitere Telefonnummern**

Mutter Handy: \_\_\_\_\_

Mutter dienstl.: \_\_\_\_\_

Vater Handy: \_\_\_\_\_

Vater dienstl.: \_\_\_\_\_

.....: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

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

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

Konfession:  ev.  röm.-kath.  islamisch  alevitisch  jüdisch  orthodox  
 syrisch-orthodox  andere Konfession .....  
 ohne Konfession

Das Kind soll in der Klasse 5 am  evangelischen Religionsunterricht teilnehmen.  
 römisch-katholischen Religionsunterricht teilnehmen.  
 nicht am Religionsunterricht teilnehmen.\*

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
 (Deutschland, Griechenland, Jugoslawien, Kroatien, Portugal, Türkei, ...)

2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Fahrschüler/Schokoticket Schokoticket Antrag:  JA  NEIN

Selbstzahler (unter 3,5 km)  Freifahrer (über 3,5 km)

-----  
 \* Wenn Ihr Kind der evangelischen oder römisch-katholischen Konfession angehört, Sie es jedoch von der Teilnahme am Religionsunterricht befreien möchten, bitten wir Sie, in der ersten Schulwoche das Formular „Abmeldung von der Teilnahme am Religionsunterricht“ (erhältlich bei der Klassenleitung oder im Sekretariat) auszufüllen!

Individual-Daten II

Schulbesuch

**Migrationshintergrund** vorhanden (wenn mind. ein Elternteil nicht in Deutschland geboren ist)  
 → wenn ja: Geburtsland des Kindes: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr des Kindes: \_\_\_\_\_  
 Sprachen in der Familie: \_\_\_\_\_ (deutsch, griechisch, ...)  
 Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

**Grundschulbesuch**

Einschulung: Jahr: \_\_\_\_\_ Name der Schule: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Übergangsempfehlung für Jg.5:  
 Realschule     Hauptschule (Beratungsgespräch mit der Schulleiterin erforderlich)     Gymnasium  
 Hauptschule/ Realschule (eingeschränkt) (Beratungsgespräch mit der Schulleiterin erforderlich)  
 Realschule / Gymnasium (eingeschränkt)

**Zuletzt besuchte Schule des Kindes**

Name der Schule: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_  
 Name der Klassenleitung: \_\_\_\_\_  
 Wiederholung einer Klasse:  ja: Kl. \_\_\_\_     nein

Erz.-Berechtigte

**Sorgeberechtigte** (Bitte ggf. mit Sorgerechtsnachweis bzw. Bestallungsurkunde belegen.)

- Eltern     **Briefe der Schule erhalten die Eltern.**  
 Mutter     **Briefe der Schule erhält die Mutter.**  
 Vater     **Briefe der Schule erhält der Vater.**  
 Betreuer (Name/Funktion) .....

Frau	Herr
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
<u>Adresse</u>	
<input type="checkbox"/> entspricht der Schüleradresse (Seite 1)	<input type="checkbox"/> entspricht der Schüleradresse (Seite 1)
Falls abweichend von der Schüleradresse:	Falls abweichend von der Schüleradresse:
Straße/Hausnr.: _____	Straße/Hausnr.: _____
PLZ/Ort: _____	PLZ/Ort: _____
Ortsteil: _____	Ortsteil: _____

Hiermit weisen wir Sie darauf hin, dass Sie keinen Rechtsanspruch auf die Zugehörigkeit einer bestimmten Klasse haben.  
 Ein Exemplar der VO-DV I (Datenschutzverordnung) habe ich / haben wir erhalten.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten