

Albertville-Realschule Winnenden
Anmeldung in Klasse 5



Schüler/in: männlich
Name u. alle Vornamen: _____ weiblich
Geburtstag: _____ Geburtsort/-land: _____
Staatsangehörigkeit/en: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____
Muttersprache: _____ Verkehrssprache: _____
Einschulungsjahr Grundschule: _____ Besuchte Grundschule: _____
Bildungsempfehlung der Grundschule: Werkrealschule/GMS
 Realschule/WRS/GMS
 Gymnasium/Realschule/WRS/GMS
Vorgelegt werden: Geburtsurkunde (Kopie) Passbild
 Bestätigung der Grundschule (Blatt 3 und 4) Masernnachweis Grundschule

Erziehungsberechtigte:

Name der Mutter: _____
Festnetz: _____ Telefon geschäftlich: _____
Mobil Mutter: _____ E-Mail-Adresse: _____
Adresse, falls vom Kind abweichend:

Name des Vaters: _____
Festnetz: _____ Telefon geschäftlich: _____
Mobil Vater: _____ E-Mail-Adresse: _____
Adresse, falls vom Kind abweichend:

Gemeinsames Sorgerecht Ja Nein
Der 2. Erziehungsberechtigte wird über die schulischen Angelegenheiten durch den 1.
Erziehungsberechtigten informiert. Es bedarf keiner Information der Schule. Ja
Alleiniges Sorgerecht: Mutter Vater amtliche Bescheinigung liegt bei

Klassenzuweisung: Ich möchte mein Kind in eine reguläre Klasse
die bilinguale Klasse *
die Ganztagesklasse ** anmelden.

* Falls Ihr Kind in die **bilinguale Klasse** gehen möchte, sind folgende Noten aus dem Zeugnis der 3.

Klasse/der Halbjahresinformation der 4. Klasse anzugeben:

Mathematik: ___/___ Deutsch: ___/___ Englisch: ___/___

Gesamtdurchschnitt: _____

Sonstige Gründe: _____

** Für die **Ganztagesklasse** wählen Sie bitte **ein** Profilwunschfach aus: Musik Sport

Bitte geben Sie den Grund an, warum Ihr Kind in die Ganztagesklasse gehen soll:

beide Eltern berufstätig Konzept des Ganztageszuges

Sonstige Gründe: _____

Besondere Wünsche für die Klassenzuordnung:

(Falls Ihr Kind nicht mit den Kindern aus dem ursprünglichen Klassenverbund der Grundschule in einer Klasse sein möchte.)

Ergänzende Informationen:

Gesundheitliche Beeinträchtigung des Kindes

Wichtige Medikamente _____

Geschwister an der ARS _____ Klasse(n) _____

Notfallnummern:

Weitere Person/en (neben Erziehungsberechtigten), die im Bedarfsfall telefonisch erreicht werden kann/können.

Name _____ Telefon _____

Name _____ Telefon _____

Als Weltethoschule legen wir großen Wert auf eine gelingende Zusammenarbeit mit den Erziehungsberechtigten im Sinne einer gemeinsamen Erziehung.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Schule in ihrem Bildungs- und Erziehungsauftrag unterstütze und aktiv mitwirke.

Datum _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) _____

Unterschrift Vertreter der Schule _____