

# Hermann-Gmeiner-Realschule plus

Integrative Realschule plus - Schwerpunktschule



**Aufnahmeantrag** in Klasse

**Schuljahr:**  
**2022/2023**

Familiennamen Kind		Haustelefon-Nr. (falls vorhanden):	
Vorname Kind		1.Staatsangehörigkeit: 2.Staatsangehörigkeit:	
Straße:		Geburtsdatum:	
PLZ/Ort:		Geburtsort:	
<b>Konfession:</b> <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> _____ Bei nicht stattfindendem Religionskurs unserer Konfession ist die Teilnahme am Unterricht <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> eth erwünscht, falls dies von der Schule ermöglicht werden kann.			
Jahr der Einschulung in der Grundschule:		Obiger Schüler hat folgende Klasse wiederholt: Klasse:	
Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule:			
<b>Sorgerecht:</b> <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <b>Hinweis für alleinerziehende Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht:</b> Sämtliche schriftlichen Informationen können aus organisatorischen Gründen nur dem Elternteil mitgeteilt werden, bei dem das Kind wohnt. Ein Austausch aller Informationen ist unter den Sorgeberechtigten selbst zu veranlassen. Mit dieser Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden die erforderlichen Informationen weiterzuleiten. <b>Das alleinige Sorgerecht muss nachgewiesen werden!</b>			
<b>Sorgeberechtigte/r Nr. 1</b>		<b>Sorgeberechtigte/r Nr. 2</b>	
Familiennamen:		Familiennamen:	
Vorname:		Vorname:	
Handynummer:		Haustelefon:	Handynummer:
e-mail des/r Sorgeberechtigten:		e-mail des/r Sorgeberechtigten:	
Straße u. Hausnummer <b>gleiche Anschrift wie die Schülerin/ der Schüler</b>		Straße u. Hausnummer:	
PLZ/Wohnort: <b>gleiche Anschrift wie die Schülerin/ der Schüler</b>		PLZ/Wohnort:	
<b>Überwiegend gesprochene Familiensprache, wenn nicht Deutsch:</b> _____ <b>Zuzugsjahr, in dem die/der nicht in Deutschland geborene Schüler/in zugezogen ist</b> _____			
<b>Wurde bei dem oben angemeldeten Kind Förderbedarf festgestellt (mit Überprüfung):</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> ganz.Entw <input type="checkbox"/> _____ <b>Das entsprechende Gutachten zur Feststellung des Förderbedarfs ist bei Anmeldung vorzulegen.</b> <b>Bei unserem Kind wurde festgestellt:</b> <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> _____			
<b>Sonstiges:</b>  <b>Masernimmunität wird nachgereicht</b> <input type="checkbox"/> bis spätestens 01.07. diesen Jahres <b>Masernimmunität liegt vor (Original Impfausweis)</b> <input type="checkbox"/> <b>Der Antrag auf Lernmittelfreiheit wurde mir</b> <input type="checkbox"/> heute ausgehändigt <b>Den Antrag auf Lernmittelfreiheit habe ich</b> <input type="checkbox"/> bereits erhalten			
Datum: _____		Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____	