

# REALSCHULE BOPFINGEN

Alte Neresheimer Str. 39  
73441 Bopfingen  
07362 95603830  
sekretariat@realschule-bopfingen.de



# Anmeldeformular

Schuljahr

## Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Vorname/n			
Familienname			
Geschlecht	männlich	weiblich	divers
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Geburtsland	Deutschland	anderes	
Staatsangehörigkeit	deutsch	andere	
Muttersprache	deutsch	andere	
Religionszugehörigkeit	evangelisch römisch-katholisch keine Religionszugehörigkeit Sonstiges:		
Teilnahme am Religionsunterricht	evangelisch römisch-katholisch Kein Konfessioneller Religionsunterricht ( → Ethik)		

## Medizinisch relevante Angaben

Mein / Unser Kind ist in regelmäßiger medizinischer Behandlung	ja	nein
Wenn ja, in welcher Behandlung?		
Mein / Unser Kind hat bekannte Allergien	ja	nein
Wenn ja, welche?		
Mein / Unser Kind nimmt regelmäßige Medikamente	ja	nein
Wenn ja, welche?		

Weitere Informationen, die in Bezug auf die medizinisch relevanten Angaben wichtig sind:

----------------------

Angaben zur Schullaufbahn				
Jahr der Einschulung an der Grundschule				
Aktuell besuchte Schule				
Momentane Klassenstufe				
Wiederholte Klassenstufe/n	nein	ja	Welche?	
Diagnostizierter Förderbedarf	nein	ja		
Wenn ja, welchen?				
Weitere relevante Informationen:				

Für die Anmeldung in <b>Klasse 6</b> (Bei Umzug oder Schulwechsel)	
Wahlpflichtfach	Französisch
	kein Französisch

Für die Anmeldung in den <b>Klassenstufen 7-10</b> (Bei Umzug oder Schulwechsel)	
Wahlpflichtfach	Französisch (sofern ab Klasse 6 bereits belegt)
	Alltagskultur, Ernährung, Soziales (AES)
	Technik

Angaben zu den Daten der Eltern		
	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
	Mutter verheiratet alleinerziehend Lebensgemeinschaft	Mutter verheiratet alleinerziehend Lebensgemeinschaft
Vorname/n		
Familienname		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort		
	hier wohnt unser Kind	hier wohnt unser Kind

Telefon – privat		
Handynummer		
ggf. Telefon – beruflich (Notfall)		
E-Mail (siehe Hinweis zum E-Mail-Kontakt unten)		
Weitere Notfallkontakte (z.B. Oma/Opa)	Name/n, Telefonnummer/n	

Angaben zum Sorgerecht	
Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammenlebender oder getrenntlebender Eltern:	Ja
	Nein
Bei alleinigem Sorgerecht	Das Sorgerecht hat:
	Gerichtsurteil / Negativbescheinigung
	liegt bei  wird nachgereicht  Hiermit bestätigte ich, dass ich das alleinige Sorgerecht für meinen Sohn / meine Tochter habe.

Einwilligung zur Verwendung der E-Mail-Adresse	
Ich / Wir willige/n ein, dass meine / unsere E-Mail-Adresse/n	
in den Elternverteiler der Realschule Bopfingen eingetragen wird/werden, um per E-Mail Elternbriefe und Informationen der Schule / der Schulleitung zu erhalten. Außerdem erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass mich/uns die Schule (Lehrkräfte, Sekretariat, Schulleitung) über diese E-Mail-Adresse kontaktieren dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit gegenüber der Schule widerrufen werden.	

ÖPNV		
Mein / Unser Kind benötigt eine Fahrkarte	ja	nein

Angaben zum Masernschutz-Gesetz		
Von der Schule auszufüllen		
Impfnachweis vorgelegt.	ja	nein
Entsprechende Nachweise sind der Schule vorzulegen. (Siehe Maserninformationsblatt)		



Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, alle relevanten Änderungen der oben gemachten Angaben umgehend der Schule mitzuteilen.

Ort, Datum	Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

Ort, Datum	Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r

Bitte füllen Sie ebenfalls die untenstehende **Einwilligungserklärung** vollständig aus und geben diese mit dem Anmeldeformular gemeinsam ab.

