

**Anmeldeformular ab Klassenstufe 6**

<b>Schülerdaten</b>		
Name		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	1. Staatsangehörigkeit	Muttersprache:
	2. Staatsangehörigkeit	wird der Klasse zugewiesen:
Anschrift		
<b>Erziehungsberechtigte</b>		
<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>	
Name/Vorname	Name/Vorname	
Adresse ( <i>falls abweichend</i> )	Adresse ( <i>falls abweichend</i> )	
Telefon	Telefon	
Notfall-Telefon	Notfall-Telefon	
E –Mail Adresse	E –Mail Adresse	
<b>Kind lebt</b> <input type="checkbox"/> im gemeinsamen elter- lichem Haushalt <input type="checkbox"/> bei Mutter <input type="checkbox"/> bei Vater <input type="checkbox"/> bei _____	<b>Sorgerecht</b> <input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht	

## Anmeldeformular ab Klassenstufe 6

<b>Konfession</b> <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> sonstige <sup>1)</sup> _____ <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> sunnit. <input type="checkbox"/> keine		<b>Teilnahme am</b> <input type="checkbox"/> ev Religionsunterricht <input type="checkbox"/> rk Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Ethikunterricht
<input type="checkbox"/> Ich stimme der Datenübermittlung zu. <input type="checkbox"/> Ich stimme der Datenübermittlung nicht zu.		
Wunsch der Teilnahme am bilingualen Unterricht <input type="checkbox"/> Ja		
Name/Ort Herkunftsschule	Klasse	wiederholte Klasse(n)
Grundschulempfehlung:      WRS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GYM <input type="checkbox"/>		
War ihr Kind in der VKL? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche Schule: _____ ab wann? _____		
<b>Ab Klasse 6</b> <input type="checkbox"/> wird im G – Niveau unterrichtet. <input type="checkbox"/> wird im M – Niveau unterrichtet.		
<b>Wahlpflicht Klasse 6 <sup>2)</sup></b> <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> AES		<b>Wahlfach Informatik 8</b> <input type="checkbox"/> nimmt an Informatik teil <input type="checkbox"/> nimmt nicht an Informatik teil
<input type="checkbox"/> kann schwimmen _____ (Abzeichen) <input type="checkbox"/> kann nicht schwimmen.		

## **Anmeldeformular ab Klassenstufe 6**

### **1) Information zur Abfrage der Religionszugehörigkeit**

Um der jeweiligen Religionsgemeinschaft (Alevitisch, Altkatholisch, Evangelisch, Jüdisch, Römisch-Katholisch, Orthodox, Syrisch-Orthodox) eine Überprüfung der Mitgliedschaft der Schülerin bzw. des Schülers in dieser Religionsgemeinschaft zu ermöglichen, kann es erforderlich sein, den Namen der Schülerin/des Schülers an Vertreter der Religionsgemeinschaft bzw. die Religionslehrerin oder den – lehrer zu übermitteln.

In Bezug auf die evangelische und die katholische Kirche bestehen datenschutzrechtliche Regelungen, welche die Übermittlung der Namen erlauben.

Die Zulässigkeit der Übermittlung der Namen der Schülerinnen und Schüler an die anderen Religionsgemeinschaften hängt von Ihrer Einwilligung ab. Die Einwilligung kann verweigert und nach Abgabe widerrufen werden. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten ist dann nicht bzw. nicht mehr zulässig.

**Bitte kreuzen Sie hierzu im Feld „Konfession“ das entsprechende Kästchen an.**

<b>Freiwillige Angaben</b>	
Wurde bei Ihrem Kind eine Lese-Rechtschreibschwäche (LRS) durch ein Testverfahren nachgewiesen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Wenn ja, bitte lassen Sie der Schule eine <b>Kopie des Gutachtens</b> zukommen
Wird Ihr Kind vom sonderpädagogischen Dienst betreut	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Leidet Ihr Kind an einer Krankheit, welche der Schule bekannt sein müsste? (z. B. Diabetes, Asthma, Allergien usw.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Wenn ja, welche Krankheit:   Attest <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind spielt ein Instrument	



## Anmeldeformular ab Klassenstufe 6

### Zusatzinformationen:

- ☐ Nachweis zur Masernimpfung wurde erbracht.
- ☐ Ich habe/ Wir haben das Formular zum Datenschutz vollständig ausgefüllt.
- ☐ Ich habe/ Wir haben alle wichtigen Informationen zur Schulanmeldung erhalten.
- ☐ Ich habe/ Wir haben zur Kenntnis genommen, dass ich mein/ wir unser Kind bei Krankheit morgens telefonisch ab 7.30 Uhr oder per Mail ([sekretariat@neckar-fils-realschule.de](mailto:sekretariat@neckar-fils-realschule.de)) bis **spätestens 9.00 Uhr** im Sekretariat krankmelden muss.
- ☐ Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen (z.B. Telefonnummer usw.) umgehend der Schule mitzuteilen.
- ☐ Hiermit versichere ich die Richtigkeit der obigen Angaben, stimme der Erhebung der o.g. Daten zu und melde meine Tochter/meinen Sohn an der Neckar-Fils-Realschule in Plochingen an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift