



### Schülerdaten:

Name:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Vorname:		Geburtsdatum:	
Geburtsort:		Geburtsland: <small>(wenn nicht Deutschland)</small>	
erste Staatsangehörigkeit:		weitere Staatsangehörigkeit:	
Muttersprache <small>(wenn nicht Deutsch)</small>		überwiegende Verkehrssprache in der Familie: <small>(wenn nicht Deutsch)</small>	
* Beeinträchtigungen:		* Jahr des Zuzugs nach Deutschland	
<b>Vorherige Schule:</b>		<b>Lernniveau</b> Wechsel: _____ in Kl.: _____	
bisherige Klassenstufe:		aktuell:	
ggf. <b>Wiederholungen</b> in Kl.:		<input type="checkbox"/> G-Niveau <input type="checkbox"/> M-Niveau <input type="checkbox"/> E-Niveau	
Empfehlung für... <input type="checkbox"/> <b>WRS/ HS/ GMS</b>		<input type="checkbox"/> <b>RS/ WRS/ HS/ GMS</b> <input type="checkbox"/> <b>Gym/ RS/ WRS/ HS/ GMS</b>	
<input type="checkbox"/> Beratungsgespräch mit Schulleitung:		<input type="checkbox"/> Aufnahme unter Auflagen / Probezeit	
nimmt am <b>Religionsunterricht</b> teil: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk		nimmt <u>nicht</u> am Religionsunterricht teil <input type="checkbox"/> → Ethik ab Kl. 5	
* <b>Konfession:</b> <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> islamisch-sunnitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox			

freiwillige Angaben! \*

\* →

Angaben bei Zugang nach Klasse 5

Wahlfach (Kl.6)	<input type="checkbox"/> Französisch
Wahlpflichtfach. ab Kl.7 <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> AES	<input type="checkbox"/> Französisch

### Anschrift des Schülers

Straße	Telefon
PLZ/Ort	Teilort

### Eltern / Erziehungsberechtigte / Ansprechpartner

Name	1. Ansprechpartner	2. Ansprechpartner
Vorname		
Staatsangehörigkeit		
	Personensorgeberechtigung <input type="checkbox"/>	Personensorgeberechtigung <input type="checkbox"/>
	Adresse und Telefon wie Schüler: <input type="checkbox"/>	Adresse und Telefon wie Schüler: <input type="checkbox"/>
Straße / PLZ / Ort <small>(Nur ausfüllen bei abweichender Anschrift)</small>		
* andere Telefonnr./ Mobiltelefon.:	<input type="checkbox"/> Während der Schulzeit unter obiger Nummer erreichbar (z.B. im Notfall)	<input type="checkbox"/> Während der Schulzeit unter obiger Nummer erreichbar (z.B. im Notfall)
* weitere Telefonnummern	Geschäftlich:	Großeltern:
* E-Mail		

\* →

Unterschrift		
<b>Schuleintritt THRS:</b>	Zum Beginn d. Schuljahres <input type="text"/>	anderer Termin: <input type="text"/>
	in Klasse : <input type="text"/>	



## Zusätzliche Angaben für die Anmeldung Ihres Kindes

Schülername: \_\_\_\_\_

### Beeinträchtigungen

Eine diagnostizierte Teilleistungsschwäche oder Behinderung liegt vor:

\_\_\_\_\_

Förderschwerpunkt:

\_\_\_\_\_

### Gesundheitliche Beeinträchtigungen (z.B. Asthma, Allergien, Diabetes,...)

\_\_\_\_\_

Weitere freiwillige Anmerkungen zum Gesundheitszustand des Kindes und/ oder ärztlich diagnostizierte Einschränkungen bitte auf die Rückseite →

### Paten-Regelung zum Schulbeginn

Für auswärtige Schülerinnen und Schüler versuchen wir in den ersten Schultagen einen **Schülerpaten** zu finden, der Ihr Kind von und zur Bushaltestelle begleitet. Bitte Name eintragen, falls bereits jemand Bekanntes an der Schule ist, der diese Aufgabe übernehmen kann:

\_\_\_\_\_

### Klassenzusammensetzung

Schülerinnen und Schüler aus derselben Grundschule kommen bei uns i.d.R. in eine Klasse. Aus organisatorischen und pädagogischen Gründen kann aber eine andere Zuordnung notwendig sein. Insbesondere könnten auch Mädchen und Jungen aus der gleichen Grundschule getrennt werden. Wir bemühen uns Wünschen gerecht zu werden, sofern möglich, pädagogisch und organisatorisch vertretbar. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir ein Zusammenbleiben einer ganzen Schülergruppe nicht garantieren können. Falls notwendig kann sich die Klassenzusammensetzung in den kommenden Schuljahren nochmals ändern. (z.B. bei erheblichen Vorkommnissen, aber auch bei der Zusammensetzung der Lerngruppen entsprechend der Niveauzuweisung)

Meine Tochter/Mein Sohn...

...**wünscht** mit folgender Schülerin/folgendem Schüler in eine Klasse zu kommen:

\_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Name

Jetzige Grundschule: \_\_\_\_\_

Falls Sie noch weitere Anmerkungen haben sollten, bitten wir Sie die Rückseite zu benutzen →



## Merkblatt zur Religionszugehörigkeit

Name des Kindes:

Religionszugehörigkeit:

„Um der jeweiligen Religionsgemeinschaft eine Überprüfung der Mitgliedschaft der Schülerin bzw. des Schülers in dieser Religionsgemeinschaft zu ermöglichen, kann es erforderlich sein, den Namen der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler 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 der Einwilligung durch den Betroffenen ab. Die Einwilligung kann verweigert und nach Abgabe widerrufen werden. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten ist dann nicht bzw. nicht mehr zulässig.

Hiermit willige ich / willigen wir in die Übermittlung meines Namens / des Namens meines / unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht ich teilnehme / mein / unser Kind teilnimmt, zu diesem Zweck ein.“

(Ministerium für Kultur, Jugend und Sport Baden-Württemberg)

---

Unterschrift der Erziehungsberechtigten