

Diese Anmeldung ist nur gültig, wenn sie vollständig ausgefüllt und mit dem Originalzeugnis (4. Klasse, 1. Halbjahr) abgegeben wurde.
Alle weiteren Informationen finden Sie auf unserer Homepage www.rs-kennedy.de.

Anmeldung zum Besuch der Realschule in Klasse 5	Ersatzwunsch (bitte unbedingt angeben) 1. Realschule Kennedy- Platz 2. 3.	Mitschüler/innen- wunsch 1. 2.	Geschwisterkind an dieser Schule <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
---	--	---	---

Nachname des Kindes: _____ Vorname: _____ ☐ m ☐ w ☐ d

Geboren am: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ 1. Familiensprache: _____ 2. Familiensprache _____

Religionszugehörigkeit: _____ Teilnahme: ☐ ev. ☐ kath. ☐ Werte und Normen

E-Mail: _____

(Sie erhalten über diese E-Mail die Information, ob Ihr Kind an unserer Schule aufgenommen wurde, daher bitte unbedingt angeben).

Erziehungsberechtigte

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ Haus-Nr. _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____

Handy: _____

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ Haus-Nr. _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____

Handy: _____

Sorgerecht: gemeinsam: ☐ Mutter: ☐ Vater: ☐

Kind lebt bei: Mutter: ☐ Vater: ☐

Eingeschult wann? _____ **Einschulungsschule** _____ **jetzige Grundschule:** _____

Wurde bereits eine Klasse wiederholt? ☐ Nein ☐ Wenn ja, welche: _____

Der Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung beim Wechsel der Schulform wurde festgestellt:

☐ ja (aktuelles Gutachten bitte vorlegen und den Bereich ankreuzen) ☐ nein

Lernen	Geistige Entwicklung	Sprache	Emotionale + soziale Entwicklung	Körperliche + motorische Entwicklung	Sehen	Hören
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mein Kind hat folgende Lernschwierigkeiten (Gutachten liegt vor): _____

Mein Kind hat folgende gesundheitliche Einschränkungen (benötigt Medikamente): _____

Mein Kind hat das Freischwimmerzeugnis erworben: ☐ ja ☐ nein

Schulbücher ☐ kaufe ich selbst ☐ möchte ich ausleihen

Datum _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten _____