



Bertha-von-Suttner Realschule

Aufnahmeformular

Herzlich willkommen an der Bertha

1. GRUNDDATEN					
Nachname des Kindes:					
Vorname des Kindes:					
Geschlecht (Bitte ankreuzen):	Weiblich	Männlich	Divers	Ohne Angabe	
Der Masernschutznachweis ist erfolgt:	JA: <input type="checkbox"/>		NEIN: <input type="checkbox"/>		
Jg. bzw. Klasse:					
Das Aufnahmedatum ist voraussichtlich der:	_____. _____.20 ____				
Die Empfehlung der Grundschule lautet(e):	HS	RS mit E.	RS	GY mit E.	GY
Die WP-Wahl lautet (1 u. 2):	IF	TC	F	BI	SW
2. AOSF/WEITERE FÖRDERUNG					
Ein AOSF wurde durchgeführt:	JA: <input type="checkbox"/>		NEIN: <input type="checkbox"/>		
Förderschwerpunkt /ab wann:					
Bildungsgang :					
Weitere Förderungen (LRS, ADHS):					
Weitere Informationen zur Gesundheit , falls erforderlich (z.B. Allergien,...):					



Bertha-von-Suttner Realschule

Aufnahmeformular

Herzlich willkommen an der Bertha

3. ALLGEMEINE ANGABEN ZUM KIND	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Geburtsdatum des Kindes:	____. ____ . ____
Geburtsort des Kindes:	
Staatsangehörigkeit:	
Religionszugehörigkeit:	
4. KONTAKTDATEN	
Telefonkontakte:	1. Mutter: _____ 2. Vater: _____ 3. Sonstige: _____
Emailkontakte: (Bitte ordentlich schreiben:)	Mutter: _____ @ _____ Vater: _____ @ _____
5. SPRACHEN	
Zweisprachigkeit zu Hause:	JA: <input type="checkbox"/> NEIN: <input type="checkbox"/>
Verkehrssprache in der Familie:	
Geschwister, die diese Schule besuchen/besuchten:	
Schwimmer*in:	JA: <input type="checkbox"/> NEIN: <input type="checkbox"/> _____
6. BISHERIGE SCHULLAUFBAHN	
Einschulungsjahr in der Grundschule:	
Verweildauer in der Grundschule/Wiederholungen:	
Klassenwunsch mit:	
Bitte nicht in eine Klasse mit:	



Bertha-von-Suttner Realschule

Aufnahmeformular

Herzlich willkommen an der Bertha

7. ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/GESETZLICHE VERTRETUNGEN	
Mutter:	
Adresse , falls abweichend:	
Geburtsland Mutter:	
Vater:	
Adresse , falls abweichend:	
Geburtsland Vater:	
Wer ist sorgeberechtigt ?	Beide: <input type="checkbox"/> Mutter: <input type="checkbox"/> Vater: <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/>
Evtl. zuständige Jugendhilfe:	
8. ERKLÄRUNGEN	
<p>Ich/wir sind verpflichtet, Veränderungen der Daten meines/unsere Kindes der Schule umgehend mitzuteilen. Dies bezieht sich insbesondere auf Änderungen der Adresse, Telefonnummer und des Sorgerechtes.</p> <p>Ich versichere hiermit, dass die Anmeldung mit Zustimmung des anderen Sorgeberechtigten erfolgt.</p> <p>Meine/unsere Angaben sind wahrheitsgemäß.</p> <p>Ich habe folgende Dokumente zur Kenntnis genommen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hausordnung der Schule 2. Formular Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung (Nutzung MS Office + Teams) 3. Verarbeitung von personenbezogenen Daten 	
9. UNTERSCHRIFTEN	
Datum, Mutter	
Datum, Vater	
Datum, gesetzl. Vertreter*in	
Datum, Schulleitung	