



# SCHLOSSBERGSCHULE

Grund- und Realschule  
mit Werkrealschule Achertal  
Schulstraße 21-25 · 77876 Kappelrodeck  
Telefon: 07842 / 34 22 · Fax: 07842 / 34 23  
E-Mail: sekretariat@schlossbergschule-kappelrodeck.de

Schlossbergschule \* GWRS+RS \* Schulstr. 21-25 \* 77876 Kappelrodeck

18.01.2019

## Anmeldung der Schulanfänger für das Schuljahr 2019/20

Sehr geehrte Eltern,

hiermit möchten wir Sie darum bitten, Ihr Kind für das Schuljahr 2019/20 anzumelden. Es ist dazu notwendig, dass unbedingt ein Elternteil persönlich die Anmeldung vornimmt. Mitzubringen ist das Familienstammbuch, das Untersuchungsheft ist nicht nötig.

Um das Verfahren zu entzerren, möchten wir wieder mit einer Terminliste arbeiten. Diese wird in den nächsten Tagen in Ihrem Kindergarten aushängen. Bitte tragen Sie sich dort ein. Der Ablauf bei der Anmeldung erfolgt in der Reihenfolge der Eintragungen, somit hoffen wir, längere Wartezeiten zu vermeiden.

Die Anmeldungen werden auf zwei Tage verteilt:

**Dienstag, 19.02.2019** - für Kinder des Kindergarten St. Josef

**Mittwoch, 20.02.2019** - für Kinder des Kindergarten St. Anna

Sollten Sie einen Ausweichtermin benötigen, so melden Sie sich bitte im Schulsekretariat. Ebenfalls möchten wir Sie bitten, den beiliegenden Schüleraufnahmebogen auszufüllen und zur Anmeldung mitzubringen.

Kinder,                   - die keinen Kindergarten besuchen,  
                              - die zurückgestellt sind,  
                              - die vorgezogen, freiwillig eingeschult werden sollen  
                              - die noch zuziehen

sollten ebenfalls an einem der beiden Tage vorgestellt werden. Bitte rufen Sie im Schulsekretariat bezüglich eines Termins an.

Bei Rückfragen stehen wir ebenfalls gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

W. Flegel



# Schüleraufnahmebogen

Schulart:  Grundschule

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen und bei Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben.

<b>Personendaten Schüler:</b>	
Eintritt in die Schule:	14.09.2019
Name, Vorname	
Geschlecht m/w	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
PLZ, Ort	
Straße, Hausnummer	
Telefon	
Nottelefon	
Geburtsdatum	
Geburtsort/-land	
Staatsangehörigkeit	
Verkehrssprache	
Konfession	<input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/>
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aussiedler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Chronische Krankheiten/ Behinderungen	Medikamente:
Kommt von / Schule	
<b>Elterndaten:</b>	
Name, Vorname Mutter	
Anschrift Mutter	
Telefon Mutter	
Handy Mutter	
E-Mail Mutter	
Name, Vorname Vater	
Anschrift Vater	
Telefon Vater	
Handy Vater	
E-Mail Vater	

Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bei Lebensgemeinschaften: Hat der Vater eine Sorge- rechtserklärung abgegeben?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird.		Unterschrift der Mutter
Dauernd getrennt lebende Eltern: Haben Sie ein gemeinsames Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch das andere Elternteil über die schulischen Leistungen unsers Kindes informiert wird.		Unterschrift Sorgeberechtigter
<b>Schuldaten:</b>		
Teilnahme an Ganztages- betreuung Klasse 1-7	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Teilnahme an Randzeiten- betreuung Grundschule 1-4	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstiges:		
Wünsche: Mit welchem Kind/welchen Kindern würde Ihr Kind gerne in eine Klasse gehen?		

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Erziehungsberechtigten