



# Anmeldung unseres Kindes an der Staatlichen Realschule Marktredwitz (Fichtelgebirgsrealschule)

wird von der Schulleitung ausgefüllt

Zugang in Klasse: .....

WPFGr.: .....

Bilingualer Unt. (ab 7. Klasse):

ja  nein

Beachtung: Bei allen Änderungen bitte die Schule sofort darüber schriftlich informieren!

## A. Schüler

Familienname:		Vorname/n:			
Straße, Hausnummer:		PLZ:	Wohnort:		
Geschlecht:	geboren am:	Geburtsort:		Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:	Verkehrssprache i. d. Familie:	Zuzugsart (n. Dtl.):	Zuzugsjahr (n. Dtl.):	
Bekenntnis:	Religionsunterricht:	<small>Achtung: Verwenden Sie bitte unser gesondertes Formular, falls Ihr Kind abweichend vom Bekenntnis einen anderen Unterricht besuchen soll (z.B. bekenntnisloses Kind besucht evangelischen Unterricht statt Ethik-Unterricht).</small>		Geschwister an der Fichtelgebirgsrealschule:	
<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik-Unterricht					
<u>bitte ankreuzen:</u>		Sorgerecht:	Schüler lebt bei:	<u>Achtung:</u> Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit der Angaben zu Sorgeberechtigung. Mir/Uns ist bewusst, dass falsche Angaben dazu führen, dass durch uns eine Klärung beim Jugendamt oder dem Familiengericht veranlasst werden muss.	
Eltern		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
nur Mutter		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
nur Vater		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
sonstige Person: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Fahrschüler: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		Verkehrsmittel:			

## B. Erziehungsberechtigte

<b>Mutter</b> 1. Erziehungsber.	Name (Geburtsname):	Vorname/n:	
	Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend):		
	Telefonnummer zu Hause:	Mobiltelefon:	
	Telefonnummer für Notfälle (Arbeitsplatz etc.):	E-Mail:	
	Beruf: (freiwillige Angabe)		
<b>Vater</b> 2. Erziehungsber.	Name (Geburtsname):	Vorname/n:	
	Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend):		
	Telefonnummer zu Hause:	Mobiltelefon:	
	Telefonnummer für Notfälle (Arbeitsplatz etc.):	E-Mail:	
	Beruf: (freiwillige Angabe)		

weiterer Ansprachpartner	Name (Geburtsname):	Vorname/n:
	Anschrift:	
	Telefon / Mobiltelefon:	E-Mail:

## C. Schullaufbahn

von – bis (Monat/Jahr)	Klasse	Schulart	Schulort
		Grundschule	
		Mittelschule	
		Realschule	
		Gymnasium	
		Wirtschaftsschule / so. Schule	

zuletzt besuchte Klasse und Schule:

wiederholte Klasse(n):	Art der Wiederholung (Freiw., Pflichtw., etc.):
------------------------	---

## D. Vorerkrankungen

Helfen Sie uns dabei, dass wir Ihrem Kind im Notfall gezielt helfen können. Teilen Sie uns bitte **Erkrankungen, Allergien usw. mit, die im Schulalltag (Sport-/Unterricht, Klassenfahrten) zu Problemen führen könnten**. Wir sind zu dieser Nachfrage bei Ihnen als Eltern, aber natürlich auch zum Schutz dieser Daten verpflichtet (vgl. KMBek 5.02.2010 Az.: II.1-5 S 4432-6.73 359).

<b>Erkrankungen / Allergien</b>	<input type="checkbox"/> Folgende Erkrankungen / Allergien hat unser Kind derzeit:	<input type="checkbox"/> Uns sind <b>keine</b> Erkrankungen bekannt.
<b>regelmäßig oder akut benötigte Medikamente</b>		
Unverträglichkeiten bei <b>Lebensmitteln usw.</b> (Klassenfahrten!)		
<b>Hausarzt</b>	Name: Praxisort:	Telefon:
<b>sonstige Hinweise</b>		

## E. Einverständniserklärungen

### Verlassen des Schulgebäudes bzw. des Schulgeländes in der Mittagspause (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter in der Mittagspause, inklusive der 6. Stunde, das Schulgebäude bzw. das Schulgelände verlassen darf. Diese Einverständniserklärung gilt für die gesamte Dauer des Schulbesuches an der Realschule Marktredwitz, sie kann jedoch jederzeit schriftlich von uns widerrufen werden.

JA  NEIN

### Erklärung zur schulischen Aufsicht (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Bei Unterrichtsausfall oder vorzeitigem Unterrichtschluss

darf mein Kind das Schulgelände verlassen.

soll mein Kind in der Schule beaufsichtigt werden.

Die Schule ist damit von ihrer Aufsichtspflicht entbunden.

**Bitte lesen Sie die Informationen zur Aufnahme und dem Nachteilsausgleich/Notenschutz bzw. Befreiungen vom Unterricht auf den nächsten Seiten (=>) nochmals nach der Beratung kurz gegen, bevor Sie Ihr Kind mit Ihrer Unterschrift endgültig anmelden!**

*Hinweis: Eine Anmeldung an der Staatlichen Realschule Marktredwitz erfolgt zunächst vorbehaltlich. Erst wenn alle rechtlichen Aufnahmebedingungen geprüft und erfüllt sind und ausreichend Raum-Kapazitäten vorhanden sind, erfolgt durch den Schulleiter die rechtswirksame Aufnahme an der Realschule Marktredwitz. Als Auswahlkriterium wird auch die Nähe des Wohnortes zur Schule berücksichtigt. Aus diesem Grund müssen auch für mögliche Zuzüge „Rest-Kapazitäten“ vorgehalten werden.*

**Wir melden hiermit unser Kind an der Staatlichen Realschule Marktredwitz an. Die Anmeldung erfolgt mit Einwilligung aller Erziehungsberechtigten. Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.**

Marktredwitz, den

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten