



## Anmeldung für das neue 5. Schuljahr

Name des Kindes:	Vorname des Kindes:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:	
Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> Sonstige:
Staatsangehörigkeit:	Mutter-/ Familiensprache:	Zuzugsdatum n. Deutschland:	
Einreise aus:	Gibt es Geschwisterkinder an unserer Schule? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:		
<u>Unterrichtsteilnahme:</u> <input type="checkbox"/> Evangelischer Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Katholischer Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Ethikunterricht	Schulweg mit Bus / Bahn?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	Anmeldung zur Ganztagschule?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	Mittagessen in der Schule?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Es wurden vorgelegt:			
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Familienstammbuch	<input type="checkbox"/> Reisepass/ Ausweis	<input type="checkbox"/> Masernschutznachweis
<b>Das Kind lebt überwiegend bei:</b>			
<input type="checkbox"/> Familie	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/>
Krankheiten / Allergien / wichtige Medikamente:			
<b>Angaben zur bisherigen Schullaufbahn</b>			
Einschulungsjahr:	Wurde eine Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> ja, ____ Klasse <input type="checkbox"/> nein		
Erste besuchte Grundschule:			
Letzte besuchte Grundschule:			
Empfehlung der Grundschule:	<input type="checkbox"/> Realschule <sup>plus</sup> / IGS		<input type="checkbox"/> Gymnasium / IGS
Welche erste Fremdsprache wurde in der Grundschule erlernt? <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch			
Mit welchen anderen Kindern möchte Ihr Kind in eine gemeinsame Klasse gehen?			



### Elterndaten

Vor- und Nachname der <b>Mutter</b> :		Sorgerecht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Straße, PLZ, Wohnort		
Telefon:	Mobil:	
Tel. dienstl.:		
Email:		

Vor- und Nachname des <b>Vaters</b> :		Sorgerecht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Straße, PLZ, Wohnort: (nur falls abweichend):		
Telefon:	Mobil:	
Tel. dienstl.:		
Email:		

### Notfallkontakt

Name, Vorname:		
Telefon:	Mobil:	
Email:		

### Sonstige Erziehungs- oder Sorgeberechtigte

Name der Einrichtung/ Wohngruppe:		
Ansprechpartner für die Schule:		
Straße, PLZ, Wohnort		
Telefon:	Mobil:	ggf. Notfallkontakt:
Email:		



### Angaben zur bisherigen Schullaufbahn

Einschulungsjahr:	Wurde eine Klasse wiederholt?	
	<input type="checkbox"/> ja, _____ Klasse	<input type="checkbox"/> nein
Erste besuchte Grundschule:		
Letzte besuchte Grundschule:		
Empfehlung der Grundschule:	<input type="checkbox"/> Realschule <sup>plus</sup> / IGS	<input type="checkbox"/> Gymnasium / IGS
Welche erste Fremdsprache wurde in der Grundschule erlernt? <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch		
Mit welchen anderen Kindern möchte Ihr Kind in eine gemeinsame Klasse gehen?		

### Schulbuchausleihe

Möchten Sie an der Schulbuchausleihe teilnehmen?		
<input type="checkbox"/> ja (unentgeltlich/ LMF)	<input type="checkbox"/> ja (Selbstzahler)	<input type="checkbox"/> nein

### Sprachförderung bei Deutsch als Fremd- oder Zweitsprache

Welche Sprachen spricht Ihr Kind?					
Deutschkenntnisse:	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> solide	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Soll Ihr Kind an einem Sprachkurs „Deutsch als Zweitsprache“ teilnehmen?					
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, es soll die Regelklasse vollumfänglich besuchen				

### Lernausgangslage

Sind diagnostizierte Teilleistungsschwächen oder Lernschwierigkeiten bekannt?				
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> LRS/ Legasthenie	<input type="checkbox"/> Rechenschwäche/ Dyskalkulie	<input type="checkbox"/> ADS / ADHS	
<input type="checkbox"/> Sonstige:				
Möchten Sie einen Nachteilsausgleich beantragen?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wurde bei Ihrem Kind ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja, in welchem Bereich?	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> SE	<input type="checkbox"/> GE	<input type="checkbox"/> S
Kann Ihr Kind schwimmen?	<input type="checkbox"/> ja, mit Schwimmbzeichen:			<input type="checkbox"/> nein



### Vorzeitiges Unterrichtsende

- Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind bei vorzeitig beendetem Unterricht sofort den Heimweg antreten kann.** Uns ist bekannt, dass eine Haftung der Schule bei Verlassen des Schulgeländes ausgeschlossen und der gesetzliche Unfallversicherungsschutz grundsätzlich nur für den direkten Heimweg gewährleistet ist. Diese Erklärung gilt auch für die folgenden Schuljahre, sofern sie nicht ausdrücklich von uns widerrufen wird. Dies gilt in besonderen Ausnahmesituationen auch für Schülerinnen und Schüler der Ganztagschule.
- Wir wünschen, **dass unser Kind bei vorzeitig beendetem Unterricht bis zur Zeit des regulären Unterrichtsendes in der Schule bleibt.** Diese Erklärung gilt auch für die folgenden Schuljahre, sofern sie nicht ausdrücklich von uns widerrufen wird.

### iPad-Nutzung & Mediengeld

Alle Schülerinnen und Schüler unserer Schule sind spätestens ab dem Schuljahr 2025/26 dazu verpflichtet, ein iPad der Firma Apple als schulisches Arbeitsmittel gemäß SchulG § 1 (6) zu nutzen. Für die Schülerinnen und Schüler des neuen 5. Jahrgangs beginnt diese Verpflichtung bereits ab dem Schuljahr 2024/25. Die Schule erhebt für die Nutzung kostenpflichtiger Apps ggf. ein geringes Entgelt, das zu Beginn des Schuljahres eingesammelt wird.  Die Hinweise zur verpflichtenden iPad-Nutzung und zum Mediengeld habe ich zur Kenntnis genommen.

### Kopiergeld und Hausgabenheft

Die Schule erhebt ein Kopiergeld in Höhe von 12 € / Jahr, welches anteilig zu zahlen ist. Jedes Kind erhält das schuleigene Hausaufgaben- / Lernbegleitheft „Gustav“. Die dafür anfallenden Kosten sind zum Schulbeginn fällig.

### Infektionsschutzgesetz

Ich habe die Merkblätter zum Infektionsschutzgesetz erhalten:  ja  nein

### Hinweis nach dem Datenschutz

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz erhalten:  ja  nein

### Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Um Ihrem Kind den Übergang an unsere Schule zu erleichtern, möchten wir gerne mit der zuletzt besuchten Grundschule Kontakt aufnehmen und uns austauschen. Diese Übergabegespräche sind in der Regel sehr hilfreich. Allerdings benötigen wir Ihr Einverständnis dafür, das Sie natürlich jederzeit widerrufen können.

**Wir sind damit einverstanden, dass die RS+FOS Alzey mit der aktuellen Grundschule meines Kindes ein Übergabegespräch führt:**  ja  nein

### Einwilligung zur Veröffentlichung für Presseberichte und die Schulhomepage

In geeigneten Fällen möchten wir Ereignisse aus unserem Schulleben der Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte, Fotos oder Videos z.B. auf der Schulhomepage zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen ggf. aber auch personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, (Sport-) Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der offenen Tür“ in Betracht.

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass von meinem / unserem Kind im o. a. Rahmen Texte, Fotos oder Videos veröffentlicht werden:

ja  nein  nur Print (nicht online)

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleitung widerrufbar. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d. h. über das Schuljahr und auch über die Schulzugehörigkeit hinaus.

Mir ist bekannt, dass diese Daten im Rahmen schulischer Angelegenheiten elektronisch verarbeitet werden. Wir verpflichten uns, alle für die Schule wichtigen Änderungen umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift beider sorgeberechtigter Elternteile

Bitte wenden