

Schülerneuaufnahme Klasse 5

Schülerdaten

		☐ männlich	☐ weiblich
Name	Vorname		
PLZ, Wohnort – Teilort		Straße, Hausnummer	
Geburtsdatum	Geburtsort / Geburtsland	Staatsangehörigkeit	
Muttersprache		Umgangssprache im häuslichen Umfeld	

Masernschutzimpfung

Der Nachweis der Masernschutzimpfung liegt der Anmeldung bei ☐

Der Nachweis der Masernschutzimpfung wird nachgereicht ☐

Allergien/Vorerkrankungen

Für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen oder Beeinträchtigungen (Asthma, Allergien, regelmäßige Medikamente,)

Ermittlung Förderbedarf

Förderbedarf festgestellt am:	von:	
☐ Lese-Rechtschreib-Schwäche	☐ Dyskalkulie	☐ Sprachförderbedarf

Religionszugehörigkeit

	☐ Evangelisch	☐ Römisch-katholisch	☐ Ethik
Konfession	Teilnahme am Religionsunterricht		

Angaben Schule

Zuletzt besuchte Grundschule, Klasse	Datum Einschulung Grundschule
Angabe „Wunsch“-Klassenkamerad/in (eine Angabe möglich)	bisherige Schule und Klasse des/der „Wunsch“-Klassenkameraden/in

Schülertransport

Hinweis: Die Beantragung einer Schülermonatskarte bzw. D-Ticket-Jugend BW kann **ausschließlich online** durch die Eltern/Erziehungsberechtigten unter abo.bodo.de vorgenommen werden. Bitte beachten Sie, dass nur eine Bestellung über das **Schülerlistenverfahren** eine Bearbeitung durch das Sekretariat ermöglicht.

Daten der Erziehungsberechtigten

Gemeinsames Sorgerecht

☐ ja

☐ nein

(Bitte eine aktuelle Kopie des Gerichtsurteils oder vergleichbarer Bescheinigungen vorlegen)

1. Erziehungsberechtigte/r:

Name

Vorname

PLZ, Wohnort – Teilort

Straße, Hausnummer

Tel. privat

Tel. geschäftlich

Tel. mobil

verlässliche E-mailadresse

2. Erziehungsberechtigte/r:

Name

Vorname

PLZ, Wohnort – Teilort

Straße, Hausnummer

Tel. privat

Tel. geschäftlich

Tel. mobil

verlässliche E-mailadresse

Ort, Datum, Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

Ort, Datum, Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r

Einverständniserklärung / Mailverteiler

Wir sind mit der Versendung von Informationen der Schulleitung, Fachlehrer und des Elternbeirats **per E-Mail** einverstanden:

☐ ja ☐ nein

Mir ist bekannt, dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum, Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

Ort, Datum, Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r

Realschule Überlingen, Rauensteinstraße 4, 88662 Überlingen, Tel.-Nr. 07551/61280, verwaltung@rsue.de, www.rsue.de

*Rechtsgrundlage f. diese Erhebung ist § 115 Schulgesetz zus. mit der „Verordnung des Kultusministeriums über die Datenverarbeitung für statistische Erhebungen u. schulübergreifende Verwaltungszwecke an Schulen“ v. 10. Juli 2008 (GBl. vom 1. August 2008, S. 255 ff., zuletzt geändert am 9. Juli 2012, BGI. vom 30. Juli 2012, S. 495). Nach § 115 Abs. 2 Nr. Schulgesetz sowie nach § 5 der o.g. Verordnung sind die Erziehungsberechtigten bzw. volljährigen Schülerinnen und Schüler zur Angabe dieser Daten verpflichtet.