MERIAN-REALSCHULE Ladenburg

Schüleranmeldung

Für Schülerinnen und Schüler der Klassen 6 - 10

SCHÜLERDATEN:

Nachname:			
Vorname:			
Geburtstag:		Geburtsort:	
Geschlecht:	m ☐ w ☐		
Staatsangehörigkeit:	1. 2.	Geschwisterkind an der MRS: ja ☐ nein ☐	
Straße, Hausnummer:			
PLZ :		Ort:	
Religionszugehörigkeit:			
Teilnahme am Religionsunterricht: (*bitte ankreuzen*)	Evangelischer RU ☐	Katholischer RU ☐	Kein Rel. Unterricht ☐
Grundschule:		Datum der Einschulung:	
Klassen:		Klassen wiederholt: ja ☐ nein ☐	Klassenlehrer/in:

ELTERNDATEN:

1. Sorgeberechtigter: Vater ☐ Mutter ☐ Ehegatte ☐ Heimleitung ☐ andere Bezugsperson ☐			
Akad. Grad: Nachname:		Vorname:	
Straße, Hausnummer.:			
PLZ:		Ort:	
Telefon zu Hause:		Telefon am Vormittag:	
Handy:		E-mail	
Überwiegende Sprache in der Familie:			
2. Sorgeberechtigter: Vater ☐ Mutter ☐ Ehegatte ☐ Heimleitung ☐ andere Bezugsperson ☐			
Akad. Grad: Nachname:		Vorname:	
Straße, Hausnummer.:			
PLZ:		Ort:	
Telefon zu Hause:		Telefon am Vormittag:	
Handy:		E-mail	
Sonstige Not-Telefon-nummern:			
Das Sorgerecht liegt bei:	Beiden Elternteilen: ja ☐ nein ☐		Wenn nein, bei: Bescheinigung wurde vorgelegt am:

Mit der Weitergabe der Telefonnr. an die Elternvertreter bin ich einverstanden	ja ☐ nein ☐		
Sonstige Mitteilungen an die Schule:			
Teilnahme an der Bläserklasse:	ja ☐ nein ☐		
Liegt LRS vor	ja ☐ nein ☐		
5. Kernfach			
Kommt von:		Klasse:	

Von den Zielen der Schule habe ich Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Wir weisen darauf hin, dass gemäß §23 Abs. 1, Nr. 3 KUG bei öffentlichen Veranstaltungen der Schule wie Sportfeste, Theateraufführungen, Schulkonzerten u.a. die Beteiligten und das Publikum im Auftrag der Schule fotografiert und gefilmt werden und diese Aufnahmen veröffentlicht werden können.

Ich stimme zu, dass künstlerische und fachpraktische Arbeiten meines Kindes innerhalb der Schule ausgestellt werden dürfen.

Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

_____ Datum

_____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Zugang am: _____ **Aufnahme am:** _____ **in Klasse**: _____

_____ Unterschrift Schulleitung

Heidelberger Str. 20 * 68526 Ladenburg * Tel. 06203 / 70-480 * Fax 06203 / 70-485
e-mail: sekretariat@mrs-ladenburg.de * homepage: www.mrs-ladenburg.de