Raichberg-Realschule, Schönbühlstraße 90, 70188 Stuttgart
Tel.: 0711-216-33550, poststelle.rbr@stuttgart.de, www.raichberg-realschule-stuttgart.de

Anmeldeformular 5. Klasse für das Schuljahr 2019 / 2020

Name, Vorname Schüler/in:	Geb.Datum:	Geschlecht ☐ weibl. ☐ männl.	Geburtsort (ggf. Geb.land):	1 Staatsangehörigkeit 2 Staatsangehörigkeit 1._____ 2._____
Straße, PLZ, Ort des Schülers:				Telefonnummer:
☐ **Schwester/Bruder an Schule Name, Klasse:**				

Name, Vorname d. Mutter **Adresse:** Mobil: geschäftl.: **E-Mail:** (für schulinterne Zwecke, einschl. Elternbeirat)	**Name, Vorname d. Vaters** Adresse: Mobil: geschäftl.: **E-Mail:** (für schulinterne Zwecke, einschl. Elternbeirat)

Erziehungsberechtigt: ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐ beide ☐ Sonstige

Name, Telefonnr. Von Person(en), die im **Notfall** für die Betreuung des/der Schüler(in) zuständig sind (wenn Eltern nicht erreichbar)

Hat ihr Kind Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot
☐ **ja** ☐ **nein**

Klassenzugehörigkeitswünsche: ☐ zusammen mit	**Sprache im häuslichen Umfeld:**

Konfession:		**Teilnahme am Religionsunterricht:**	Wird an Schule nicht angeboten!
☐ evangelisch ☐ römisch-katholisch ☐ altkatholisch ☐ alevitisch ☐ islamisch ☐ islamisch sunnitische Prägung	☐ jüdisch ☐ orthodox (bulgarisch-, georgisch-, griechisch, rumänisch, russisch-, serbisch-orthodox) ☐ syrisch-orthodox ☐ ohne ☐ sonstige:	☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ kein Religionsunterricht	☐ alevitisch ☐ altkatholisch ☐ islamisch sunnitisch ☐ jüdisch ☐ griechisch-orthodox ☐ syrisch-orthodox

Bonuscard-Inhaber: ☐ **ja** ☐ **nein** **Bonuscard-Nr.** _____ Mir ist bekannt, dass der/die Klassenlehrer/in Kenntnis vom Besitz der Karte hat und bin damit einverstanden.	Im Haushalt lebende **Geschwisterkinder** unter 18 Jahre (Anzahl): _____ **Familiencard-Inhaber:** ☐ **ja** ☐ **nein**

Name, Ort der Grundschule:	**jetzige Klasse:**	**wiederholte Klasse:**

☐ **Eintritt in Grundschule**: _____ ☐ **Besuch einer Vorschule**

Nachmittagsbetreuung Lernzeit/HA-Betreuung (Kl. 5-6) ☐ **ja** ☐ **nein**	

Gesundheitliche Einschränkungen/ Bemerkungen:

Ich bin damit einverstanden, dass **Bilder meines Kindes** *(evtl. mit Namensnennung oder Klassenbezeichnung)* in schulbezogene Veröffentlichungen *(Homepage, Schulzeitung etc.)* mit schulbezogenen Inhalten dargestellt werden dürfen ☐ **einverstanden** ☐ **nicht einverstanden**

_____ _____
Datum Unterschrift **beider** Erziehungsberichtigten