

Antrag zur Schüleraufnahme Klasse 5

Schuljahr 2020 / 2021

Liebe Eltern,

bitte zur Anmeldung Ihres Kindes **mitbringen**:

- Geburts- / Abstammungsurkunde / Ausweis Ihres Kindes
- Grundschulbestätigung
- Grundschulempfehlung

Falls vorhanden:

- Bonuscard Ihres Kindes

Bei Alleinerziehenden:

- Nachweis über das alleinige Sorgerecht

Anmeldezeiten:

Mittwoch, 11.03.2020

08:00 – 12:00 Uhr

14:00 – 16:00 Uhr

Donnerstag, 12.03.2020

08:00 – 12:00 Uhr

14:00 – 16:00 Uhr

Wird vom **Sekretariat** ausgefüllt:

vorgelegte Unterlagen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Geburts-/Abstammungsurkunde | <input type="checkbox"/> Ausweis |
| <input type="checkbox"/> Grundschulbestätigung | <input type="checkbox"/> Grundschulempfehlung: <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> WRS |
| <input type="checkbox"/> Bonuscard | <input type="checkbox"/> Kopie liegt vor <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über das alleinige Sorgerecht | |

Persönliche und schulische Daten zum Schüler

Familienname _____ **Vorname** _____
PLZ / Wohnort _____ Ortsteil _____
Straße _____ Geschlecht männlich weiblich
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Eliteschule des Sports

Kadersportler (Bescheinigung ist beigelegt) bei _____
Sportart _____

~~~~~

## Persönliche Daten Sorgeberechtigte

**Mutter** (Sorgeberechtigte/r 1)

**Vater** (Sorgeberechtigte/r 2)

|                         |       |       |
|-------------------------|-------|-------|
| Vorname                 | _____ | _____ |
| Nachname                | _____ | _____ |
| Straße                  | _____ | _____ |
| PLZ / Wohnort           | _____ | _____ |
| Telefon (privat)        | _____ | _____ |
| Telefon (Arbeitsstelle) | _____ | _____ |
| Handy                   | _____ | _____ |
| <b>Email</b>            | _____ | _____ |

sorgeberechtigt\* Ja  Nein  Ja  Nein

\* Bei alleiniger Sorgeberechtigung bitte einen Nachweis (z.B. Negativzeugnis) vorlegen

Name, Telefon-Nr. von weiteren Personen die in dringenden Fällen informiert werden dürfen, falls die Eltern nicht erreichbar sind.

~~~~~

Grundschule (Name, Ort) _____ Kommt aus Klasse. 4A 4B 4C 4D

Eintritt in die Grundschule 01.09.2016 (vor 4 Jahren) 01.09.2015 (vor 5 Jahren) 01.09.20__

Geschwister an der Linden-Realschule Nein Ja in Klasse _____

Wunsch - wenn möglich gemeinsam mit _____ (es kann nur **ein** Kind genannt werden)

WICHTIG! Nur bei **gegenseitiger** Angabe (z.B. Maria – mit Anna, Anna – mit Maria) kann der Wunsch berücksichtigt werden, allerdings **ohne** Garantie und Anspruch.

Anmeldung zur Ganztagesbetreuung in Klasse 5 + 6

Die Ganztageschüler werden von **Montag bis Donnerstag von 7:45 Uhr bis 14:45 Uhr bzw. 15:40 Uhr** betreut oder haben Unterricht.

In dieser Zeit üben die Schüler das selbstorganisierte Lernen (SOL), auch wird ein Großteil der Hausaufgaben erledigt.

Der Unterrichtstag ist rhythmisiert, d.h. es gibt auch Angebote aus den Bereichen Sport, Musik und Kunst.

Die Betreuung findet durch einen Lehrer bzw. Jugendbegleiter statt.

Es besteht die Möglichkeit ein **Mittagessen** in der Mensa der Linden-Realschule einzunehmen.

Wenn Sie die Ganztagesbetreuung für Ihr Kind wählen, fallen **zusätzliche Kosten** für das Mittagessen und die Betreuung durch die Jugendbegleiter an.

Die **Kosten** betragen zur Zeit für das **Mittagessen 3,50 € / Mahlzeit** und für **Betreuung durch Jugendbegleiter (AG-Angebote) 0,93 € / Stunde - maximal 50,00 € pro Halbjahr** für die Jugendbegleiterangebote.

Für Bonuscard- und FamilienCardinhaber gelten gesonderte Preise.

Es besteht kein Interesse am Angebot zur Ganztageschule

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für ein Schuljahr zur Ganztagesbetreuung an.

~~~~~

Ich/wir bin/sind Inhaber der **Bonuscard** der Stadt Stuttgart Ja  Nein

Mir ist bekannt, dass der/die Klassenlehrer/in sowie der Mensabetreiber (nur bei zum Mittagessen angemeldeten Schülern) Kenntnis vom Besitz der Karte hat und bin damit einverstanden.

~~~~~

Hat Ihr Sohn / Ihre Tochter Anspruch auf ein **sonderpädagogisches Bildungsangebot?**

(Aufgrund einer geistigen und/oder körperlichen Beeinträchtigung) Ja Nein

~~~~~

### Konfession:

- evangelisch
- römisch-katholisch
- altkatholisch
- alevitisch
  
- islamisch
- islamisch, sunnitische Prägung
- jüdisch
- orthodox (bulgarisch-, georgisch-, griechisch-, rumänisch-, russisch-, serbisch-orthodox)
- syrisch-orthodox
- Sonstige: \_\_\_\_\_
- ohne

### Teilnahme am Religionsunterricht

- evangelisch
- römisch-katholisch
- kein Religionsunterricht (ab 8. Klasse Ethik)
- Dieser Unterricht wird nur bei entsprechender Schülerzahl angeboten, evtl. auch an einer anderen Stuttgarter Schule:
- altkatholisch
- alevitisch
- islamisch sunnitisch
- jüdisch
- orthodox (bulgarisch-, georgisch-, griechisch-, rumänisch-, russisch-, serbisch-orthodox)

Hiermit willige ich/willigen wir in die Übermittlung des Namens meines/unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht mein/unser Kind teilnimmt ein. Dies dient dem Zweck der Überprüfung der Mitgliedschaft in dieser Religionsgemeinschaft.

ja

nein

## Fotos

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

einverstanden

nicht einverstanden

~~~~~

Im Hinblick auf ein gutes Miteinander bitten wir Sie um die freiwillige Beantwortung der folgenden Fragen

1. Bestehen körperliche Einschränkungen oder Beeinträchtigungen (z.B. Asthma etc.)?

Ja Nein wenn ja, welche _____

2. Benötigt Ihr Kind eine ständige oder im Einzelfall eine notwendige Medikation?

Ja Nein wenn ja, welche _____

3. Staatsangehörigkeit(en) _____ Muttersprache _____

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass bei einer Aufnahme meine/unsere Emailadresse und Telefonnummer, z.B. für Klassenlisten der Schüler und Eltern, Elternbeirat) aufgenommen und **schulintern** weitergegeben werden darf.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten für Schulzwecke und das laufende Aufnahmeverfahren gespeichert werden. Daten, die nach dem Aufnahmeverfahren nicht mehr benötigt werden, werden gelöscht. Alle von uns erhobenen Daten werden nicht an Außenstehende weitergegeben.

Hiermit versichere/n ich/wir, dass die von mir/uns gemachten Angaben vollständig und richtig sind und die Anmeldung mit dem Einverständnis beider sorgeberechtigten Elternteile erfolgt.

Stuttgart, den _____
Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten _____