

<b>Schüler/in:</b>					
Name:		Vorname(n):		Geschlecht:	
Straße:		PLZ, Wohnort, Stadtteil:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:		Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:		evtl. 2. Staatsangehörigkeit:		Muttersprache:	
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> ev. <input checked="" type="checkbox"/> getauft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> r.-k. <input type="checkbox"/> nein				Teilnahme am Unterricht: <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> r.-k. Religion <input type="checkbox"/> Ethik	
Bisher besuchte Schule(n) ab Klasse 1:					
<b>Eltern - Sorgeberechtigte:</b>					
Name der <b>Mutter</b> :			Name des <b>Vaters</b> :		
Vorname:			Vorname:		
Straße:			Straße (falls abw.):		
PLZ, Wohnort:			PLZ, Wohnort (falls abw.):		
Telefonnummer privat:			Telefonnummer privat:		
Telefonnummer beruflich:			Telefon beruflich:		
Telefonnummer mobil:			Telefonnummer mobil:		
Email:			Email (falls abw.):		
Zusätzlicher Notfallkontakt (Name):			Telefonnummer Notfallkontakt:		
<b>Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten Regelung des Sorgerechts:</b>					
<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht Zustimmung zur Anmeldung durch <input type="checkbox"/> schriftl. Erklärung (liegt vor / wird innerhalb 2 Wochen nachgereicht) <input type="checkbox"/> Anwesenheit / .....					
<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> des Vaters Nachweis durch: <input type="checkbox"/> Negativbescheinigung (Kopie für uns) <input type="checkbox"/> Urteil des .....(Kopie) <input type="checkbox"/> .....					
<input type="checkbox"/> Ich / Wir wünsche/n die Aufnahme meines / unseres Kindes in den bilingualen Zug.					

Schüler/in: .....



**Weitere Angaben (auch für Notfälle):**

1. Leidet Ihr Kind an einer Krankheit, Allergie, Lebensmittelunverträglichkeit auf die allgemein oder in einem bestimmten Fach Rücksicht genommen werden sollte?

☐ nein ☐ ja welche: .....

Nimmt Ihr Kind Medikamente ein?

☐ nein ☐ ja ☐ regelmäßig (Zeit) .....  
☐ nach Bedarf (Bitte unter Punkt 6. Bemerkungen kurz erläutern.)  
☐ welche Medikamente .....  
(Bitte unter Punkt 6. Bemerkungen ausführlich beschreiben.)

2. Wurde bei Ihrem Kind eine

Lese-Rechtschreibschwäche	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> anerkannt durch .....
Rechenschwäche	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> anerkannt durch .....
ADS / ADHS	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> anerkannt durch .....
Weitere gesundheitliche / körperliche Einschränkungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Andere Krankheit: ..... diagnostiziert?			

Attest/e liegen vor / werden nachgereicht: .....

3. Wurden an der Grundschule / bisher besuchten Schule **schulbegleitende** Maßnahmen durchgeführt?

☐ nein ☐ ja welche: .....

4. Wurden an der Grundschule / bisher besuchten Schule die unter 2. angegebenen Einschränkungen berücksichtigt?

☐ nein ☐ ja wie: .....

5. Wurde an der bisher besuchten Schule ein Unterrichtsausschluss verhängt oder mussten andere Maßnahmen (nach § 90 Schulgesetz) ergriffen werden?

☐ nein ☐ ja welche: .....

6. Weitere wichtige Angaben und Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

**Zusätzliche Angaben:** Bemerkungen (z.B. Wunsch zu Klassenkameraden, etc.):

**Spielt Ihr Kind ein Instrument?** ☐ nein ☐ ja: welches: .....

Besteht Interesse, das Spielen eines Streichinstrumentes zu erlernen: ☐ ja ☐ nein

**Kann Ihr Kind schwimmen?** ☐ ja ☐ nein

Schüler/in: .....



**Zur Information:** Bei Aufnahme in Klasse 5 geben wir den Aufnahmebescheid an die abgebende Grundschule zurück, die diesen über Ihr Kind an Sie weiterleiten wird. Dies kann erst nach einer Genehmigung durch das Staatliche Schulamt Mannheim erfolgen.

Die Erhebung der Daten zur Schulanmeldung Ihres Kindes und deren Verarbeitung erfolgt auf Basis von Artikel 6 Abs. 1 lit c der EU-DSGVO, in Verbindung mit dem Landesdatenschutzgesetz, dem Schulgesetz und der Verwaltungsvorschrift Datenschutz an öffentlichen Schulen.

Verantwortlich für den Datenschutz an der Schule ist Herr Realschulrektor Marco Schirk. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter [datenschutz@ssa-ma.kv.bwl.de](mailto:datenschutz@ssa-ma.kv.bwl.de) oder unserer Postadresse mit dem Zusatz "der Datenschutzbeauftragte".

Die zuständige Datenschutz-Aufsichtsbehörde ist der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit (LfDI), Königstrasse 10a, 70173 Stuttgart.

Ihre Rechte finden Sie im Merkblatt Betroffenenrechte.

Mit der Anmeldung erklären wir uns bereit, ein Schließfach der Firma Mietra im Schulgebäude der PRS zu mieten. Den Vertrag schließen wir direkt mit Mietra auf deren Homepage ([www.mietra.de](http://www.mietra.de)) ab.

Wir erklären hiermit, dass wir Änderungen der Adresse, Telefonnummer, Handynummer, E-Mail-Adresse sowie Änderungen zum Sorgerecht unverzüglich an die Schule weitergeben.

**Mit unserer Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben. Falsche Angaben können auch nach Aufnahme an der PRS zu einem Schulausschluss führen.**

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

WIRD VOM SEKRETARIAT AUSGEFÜLLT:

Folgende Unterlagen wurden bei der Anmeldung vorgelegt:

- ☐ GS-Bestätigung Blatt 1, 2 und 3
- ☐ Geburtsurkunde
- ☐ Nachweis Masernimpfschutz
- ☐ Einverständnis zur Anmeldung bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten
- ☐ Einwilligung in die Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten, Fotos