



Gerhart-Hauptmann-Realschule

Gerhart-Hauptmann-Straße 7
71229 Leonberg

Telefon: 07152/990-4302

Fax: 07152/990-4390

e-mail: sekretariat@ghr-leonberg.de

www.ghr-leonberg.de

Anmeldung Klasse 5:

| | | | |
|--|--|--|----------------------------------|
| Name und Vorname des Schülers/der Schülerin: Bitte Rufnamen unterstreichen | | <input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/> divers | Geburtsdatum: Geburtsort: |
| | | 1. Staatsangehörigkeit: | 2. Staatsangehörigkeit: |
| Muttersprache: Deutsch ja O | | Nichtdeutsche Verkehrssprache in der Familie bzw. im häuslichen Umfeld wenn ja welche? | |
| Konfession: <input type="radio"/> Röm.-Kath <input type="radio"/> Evangelisch <input type="radio"/> Jüdisch <input type="radio"/> orthodox | | <input type="radio"/> Islam Sunnit Präg. <input type="radio"/> Konfessionslos <input type="radio"/> sonstige | |
| Teilnahme an welchem Religionsunterricht, zutreffendes bitte ankreuzen: | | <input type="radio"/> Röm.-kath. <input type="radio"/> Evangelisch <input type="radio"/> Ethik | |
| PLZ, Ort des Schülers/der Schülerin Straße Teilort | | Telefon Nummer: | |
| Erziehungsberechtigte: (Name, Vorname, Anschrift-falls abweichend): | | | |
| Vater: | | Mutter: | |
| Tel. geschäftlich: | | Tel. geschäftlich: | |
| Handy: | | Handy: | |
| Mail-Adresse: | | Mail-Adresse: | |
| Sorgerecht: O Gemeinsames Sorgerecht | | O Alleiniges Sorgerecht | |
| Name, Tel. Nr. von Person/en die evtl. für die Betreuung zuständig sind (nur für Notfälle, wenn die Eltern nicht erreichbar sind): | | | |
| Name, Ort der Grundschule | | Jetzige Klasse: Jetzige Klassenlehrkraft: | |
| Bemerkungen/ Wünsche: Einschränkungen: | | | |

Dieses Formblatt dient zur Vorbereitung der Aufnahme. Es ersetzt nicht die persönliche Anmeldung am (). Die Anwesenheit des Kindes ist bei der Anmeldung **nicht** erforderlich.



Gerhart-Hauptmann-Realschule

Gerhart-Hauptmann-Straße 7
71229 Leonberg

Telefon: 07152/990-4302

Fax: 07152/990-4390

e-mail: sekretariat@ghr-leonberg.de

www.ghr-leonberg.de

Ich habe das pädagogische Konzept zur Kenntnis genommen und stimme dem zu. Des Weiteren willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten (Anschrift, Tel.-Nr., E-Mail) an die gewählten Elternvertreter weitergeleitet werden dürfen.

Einverständniserklärung Informationsaustausch mit der abgebenden Schule

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass die Schulleiterin bzw. eine von der Schulleiterin beauftragte Lehrkraft der GHR Leonberg im Zusammenhang mit dem Wechsel unseres Kindes den Lehrern/innen der abgebenden Schule Kontakt aufnehmen kann. Es dürfen mündliche und schriftliche Informationen (sofern vorhanden und notwendig) ausgetauscht werden, damit der Übergang bestmöglich gestaltet werden kann.

Datum, Unterschriften/ Erziehungsberechtigte