

## Mai - ANMELDUNG für 4 in 5. Jg.

Zuweisung?

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ männl.  weibl.

geboren am: \_\_\_\_\_ in (Ort, Land): \_\_\_\_\_ Staatsangehörig: \_\_\_\_\_

Zuzug nach Deutschland am: \_\_\_\_\_ Email-Adresse: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>Grundschule</b> Notenschnitt: _____ Grundschul-Eintritt: September _____	Probeunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aufnahmewunsch in die <b>Inklusionsklasse</b> : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>in Klasse: 5</b> _____ <b>Halbtagsklasse:</b> <input type="checkbox"/> Bandklasse: <input type="checkbox"/>
<b>Wir benötigen eine          Nachmittagsbetreuung/OGS:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (extra Formular)	<b>Wir haben Anspruch auf „Bildung und          Teilhabe“ (extra Formular)</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	bisher wiederholte Jahrgangsstufe(n): _____ <input type="checkbox"/> freiw. <input type="checkbox"/> Pflicht	

Herkunftsschule: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit:  ohne Bek.  Kath.  Evang.  Islam  weitere: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Religionsfach:  Ethik  Kath.  Evang.  orthodox **(kein Islam in 5)**

Das Kind lebt bei:  Mutter  Vater  Mutter und Vater  anderer Person

Erziehungsberechtigte:  nur Mutter  nur Vater  Mutter und Vater  andere Person

Adresse der Mutter:	Adresse des Vaters:
<b>Vor-/Zuname:</b> .....	<b>Vor-/Zuname:</b> .....
<b>Anschrift:</b> .....	<b>Anschrift:</b> .....
<b>Telefon privat:</b> .....	<b>Telefon privat:</b> .....
<b>Telefon mobil:</b> .....	<b>Telefon mobil:</b> .....
<b>Telefon Arbeit:</b> .....	<b>Telefon Arbeit:</b> .....
<b>E-Mail:</b> .....	<b>E-Mail:</b> .....

### Der Schüler / die Schülerin

- nimmt am Sportunterricht teil:  ja  nein (Attest vorhanden )
- nimmt regelmäßig Medikamente:  ja (Welche? \_\_\_\_\_)  nein
- hat ADHS:  ja  nein
- hat Legasthenie:  ja  nein Rechtschreibst.:  ja  nein LRS:  ja  nein
- bekommt Nachteilsausgleich bzw. Notenschutz:  ja, und zwar: \_\_\_\_\_  nein

Datum u. Unterschrift (Erziehungsberechtigte): Nürnberg, \_\_\_\_\_

**Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,**

Sie haben Ihre Tochter/ Ihren Sohn \_\_\_\_\_,

geb. am \_\_\_\_\_, aus Jahrgangsstufe 4 einer Grundschule **für die Jahrgangsstufe 5** an der Geschwister-Scholl-Realschule Nürnberg II angemeldet.

Alle erforderlichen Unterlagen lagen bei der Anmeldung vor JA

Folgende **Unterlagen** haben gefehlt:



**Bitte sofort nachreichen!**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zeugnis im Original                                    | <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde in Kopie         |
| <input type="checkbox"/> Masernnachweis   | <input type="checkbox"/> Evtl. Sorgerechtsbescheid       |
| <input type="checkbox"/> aktueller Legasthenienachweis                          | (wegen Neutestung bitte Kontakt mit unserer Psychologin) |
| <input type="checkbox"/> aktueller Nachteilsausgleich- bzw. Notenschutznachweis |  |
| <input type="checkbox"/> _____  |  |

Um an der Geschwister-Scholl-Realschule aufgenommen zu werden, muss Ihr Kind zunächst den **dreitägigen Probeunterricht** an unserer Schule bestehen. (s. Extrablatt):  ja  nein

Dieser findet vom **13. Mai 2025 bis 15. Mai 2025** statt.

Information:

Nach Art. 44 Abs. 3 BayEUG besteht mit dieser Anmeldung **kein Rechtsanspruch auf Aufnahme in die Geschwister-Scholl-Realschule.**

Wir versenden Elternbriefe vorrangig elektronisch. Dazu benötigen wir Ihre Email-Adresse.

Bei getrenntlebenden Erziehungsberechtigten sind die Sorgeberechtigten gegenseitig verpflichtet, die schulischen Informationen weiterzugeben.

Der Antrag und die Entscheidung über die Zulassung zum **Besuch von Religionsunterricht** ist immer ein Schuljahr bindend. **Bis zum 31.07. kann für das Folgeschuljahr ein Antrag für eine Änderung eingereicht werden.**

Aus Versicherungsgründen darf Ihr Kind **das Schulgelände von Beginn bis Ende des Unterrichtstages nicht** verlassen (Ausnahme in Begleitung einer Lehrkraft z. B. zum Sportunterricht).

**Datum u. Unterschrift (Erziehungsberechtigte):** Nürnberg, \_\_\_\_\_

**Datum u. Unterschrift Schulleitung:** Nürnberg, \_\_\_\_\_