



für die Klassenstufe 5

Schuljahr: 2025/2026

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler

Familiennamen:		Vorname(n):	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Evtl. 2. Staatsangehörigkeit:	Verkehrssprache zu Hause:	Muttersprache:
Straße:		PLZ, Wohnort, Stadtteil:	
Konfession: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonst: getauft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> nein	
Bisher besuchte Schule und Klassen			

Angaben zu den Eltern/ Erziehungsberechtigten

Familiennamen der Mutter :		Familiennamen des Vaters :	
Vorname:		Vorname:	
Straße (falls abw.):		Straße (falls abw.):	
PLZ, Wohnort (falls abw.):		PLZ, Wohnort (falls abw.):	
Tel. privat:	Tel. berufl.:	Tel. privat:	Tel. berufl.:
Tel. mobil:	Fax:	Tel. mobil:	Fax:
Email:		Email:	
Beruf (Angabe freiwillig):		Beruf (Angabe freiwillig):	
Nur bei abweichender Anschrift der Eltern: Regelung des Sorgerechts: <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht der Mutter / des Vaters <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte entsprechende Bescheinigung vorlegen)			

Zusätzliche Angaben

Bemerkungen (Wunschklasse/ -klassenkameraden, Geschwister in der gleichen Schule...)	
Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei schulischen Veranstaltungen aller Art fotografiert bzw. gefilmt wird. Diese Aufnahmen können zur Veröffentlichung in der regionalen Presse und auf der Schulwebseite genutzt werden. Diese Einverständniserklärung kann jeder Zeit ganz oder teilweise widerrufen werden.	
Das Kind wird mit diesem Formular verbindlich an einer staatlichen Realschule angemeldet. Falls eine Aufnahme an der Johannes-Kepler-Realschule Heidelberg nicht möglich sein sollte, bitten wir um Aufnahme in einer anderen staatlichen Realschule.	
2. Wunsch:	3. Wunsch
Sie erhalten Anfang Mai Bescheid über den endgültigen Schulort.	

Heidelberg, den ____ . ____ 2024

Erziehungsberechtigte(r) 1

Erziehungsberechtigte(r) 2



Angaben zu Krankheiten und Allergien

Leidet Ihr Kind an bestimmten (chronischen) Erkrankungen bzw. hat es Allergien? ja nein

falls ja: Welche Krankheiten/ Allergien und welche Auswirkung haben diese auf den Schulalltag?

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? ja nein

falls ja: Welche Medikamente und welche Auswirkung haben diese auf den Schulalltag?

Förderbedarf

Hat Ihr Kind in einem oder mehreren Bereichen besonderen Förderbedarf (LRS, Dyskalkulie, Sprachförderung, Verhalten...)?

ja nein

falls ja: Beschreibung, bisherige Fördermaßnahmen und medizinisch/psychologische Nachweise

Sonderpädagogischer Förderbedarf

Bei unserem Kind wurde ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt.

ja nein

Bei unserem Kind ist die Feststellung eines sonderpädagogischen Förderbedarfes beauftragt.

ja nein

falls ja: Beschreibung

Teilnahme am Sportunterricht

Bestehen gesundheitliche Bedenken/Beeinträchtigungen bei der Teilnahme am Sport- bzw. Schwimmunterricht?

ja nein

falls ja: Welche? Bitte reichen Sie nach der Aufnahmebestätigung eine entsprechende ärztliche Bescheinigung nach.

Heidelberg, den ____ . ____ 2024

Erziehungsberechtigte(r) 1

Erziehungsberechtigte(r) 2

Bearbeitungsvermerke der Schule

Aufnahme in Klasse 5__

ASV→

Zugang

MAXX-Ticket

Schülerakte angelegt

Zeugnisheft angelegt

Kopie Stammdaten Klassenlehrer (Eintrag Klassenbuch)

Karteikarte angelegt