



**Dr. Johannes-Faust Grund-, Werkreal-, Realschule Knittlingen**

**Realschule mit bilinguaalem Zug**

Parkstr. 5 | 75438 Knittlingen  
Tel. 07043/9324-0 | Fax 07043/9324-25 | [poststelle@faust.schule.bwl.de](mailto:poststelle@faust.schule.bwl.de)

Thomas Rathgeb, Schulleiter | Claudia Ebel, stellv. Schulleiterin | Christine Gärtner, stellv. Schulleiterin

## **Anmeldung für die erste Klasse an der Dr. Johannes Faust Schule für das Schuljahr 2022/23**

### **Schülerdaten:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  männlich  weiblich  divers  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ evtl. 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Muttersprache:  deutsch  andere: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Geburtsland: \_\_\_\_\_  
Bekenntnis:  ev.  kath.  andere: \_\_\_\_\_  
Teilnahme am Religionsunterricht:  evR  kR  isl  keine Teilnahme  
bisheriger Kindergarten: \_\_\_\_\_  
gesundheitliche Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_

### **Elterndaten:**

#### **1. Sorgeberechtigte/r**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

männlich  weiblich  divers

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

auskunftsberechtigt

Hauptansprechpartner

Notfalltelefon: \_\_\_\_\_

#### **2. Sorgeberechtigte/r**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

männlich  weiblich  divers

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

auskunftsberechtigt

Hauptansprechpartner

Bitte beachten Sie, dass Sie bei Trennung verpflichtet sind, den 2. Sorgeberechtigten über die Anmeldung zu informieren.

**Fahrkarte:**

Benötigt Ihr Kind eine Fahrkarte nach Knittlingen:  ja  nein

Befreiung von den Fahrtkosten ab dem 3. Kind zutreffend:  ja  nein

**Einwilligung zur Erstellung einer Telefonliste**

Eine Telefonliste mit Name, Vorname, Telefonnummer sowie Emal-Adresse des/der Schülers/Schülerin dient der Erleichterung des Schulbetriebs. Für die Erstellung dieser Liste benötigen wir Ihr

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Schülers / der Schülerin: \_\_\_\_\_

- Ich würde gerne ein Online - Gespräch vorab führen, da ich noch weitere Fragen habe.
- Ich benötige kein Online – Gespräch, da alle Fragen bereits geklärt sind.

Ich / wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Datum: \_\_\_\_\_

Wir versuchen den Kindern einen Ansprechpartner als Wunsch zu erfüllen. Bitte geben Sie daher 2 mögliche Klassenkameraden an, die Ihr Kind sich wünscht:

Wunschperson 1: \_\_\_\_\_

alternative Wunschperson 2: \_\_\_\_\_

Von der Schulleitung auszufüllen:

Aufnahme am: \_\_\_\_\_ in Klasse \_\_\_\_\_

Unterschrift SL: \_\_\_\_\_