



Dr. Johannes-Faust Grund- und Realschule Knittlingen

Realschule mit bilinguaalem Zug

Parkstr. 5 | 75438 Knittlingen
Tel. 07043/9324-0 | Fax 07043/9324-25 | poststelle@faust.schule.bwl.de

Thomas Rathgeb, Schulleiter | Claudia Ebel, stellv. Schulleiterin | Kirsten Knoll, stellv. Schulleiterin

Anmeldung für die fünfte Klasse an der Dr. Johannes Faust Schule für das Schuljahr 2024/25

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 Ethik
bisherige Schule(Klasse): _____ (_____)
gesundheitliche Beeinträchtigungen: _____

Teilnahme am bilinguaalem Zug:

- Ja, wir interessieren uns für den bilingualen Zug und möchten eventuell diesen wählen.
 Nein, wir möchten nicht in den bilingualen Zug aufgenommen werden.

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.

Einwilligung zur Erstellung einer Telefonliste

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

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Unterschrift: _____

Datum: _____

Vor- und Nachname des Schülers / der Schülerin: _____

Ich / wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben

Unterschrift 1

Datum: _____

Unterschrift 2

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: _____