

Schüler/in:			
Name:		Vorname(n):	
Straße:		PLZ	Wohnort, Ortsteil
Telefon (auch Not-Telefon):		Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:	evtl. 2. Staatsangehörigkeit:	Muttersprache (falls abw.):
Religionszugehörigkeit: ☐ ev ☐ rk ☐ ohne ☐ sonstige		Teilnahme Religionsunterricht: ☐ ev ☐ rk ☐ Ethik	
Wunsch Bilingualer-Zug: ☐ ja ☐ nein			
Mensa, Anmeldung erwünscht: ☐ ja ☐ nein 10,-- € Pfand hinterlegt: ☐ ja ☐ nein		D-Ticket ist bereits vorhanden; Chipkarte kann dann weiterhin genutzt werden, jedoch muss ein neuer Antrag gestellt werden (naldo.de) /D-Ticket muss noch bestellt werden: ☐ ja ☐ nein	
bisher besuchte Grundschule: Name der Schule: _____ Klasse: _____			
Grundschulempfehlung: ☐ Gymnasium ☐ Realschule ☐ Werkrealschule/Hauptschule/Gemeinschaftsschule			
Eltern – Erziehungsberechtigte:			
Name des Vaters:		Name der Mutter:	
Vorname:		Vorname:	
Straße:		Straße (falls abw.):	
PLZ, Wohnort:		PLZ, Wohnort (falls abw.):	
Privat: Telefon:	Beruflich (vormittags):	Privat: Telefon:	Beruflich (vormittags):
Handy:		Handy:	
E-Mail:		E-Mail (falls abw.):	
(bei Änderungen bitte umgehend die Schule informieren)			
Regelung des Sorgerechts: ☐ gemeinsames Sorgerecht ☐ alleiniges Sorgerecht der Mutter / des Vaters			
Zusätzliche Angaben:			
Bemerkungen:			
z.B. Wunsch zu Klassenkameraden (Vor- und Nachnamen) _____			
Geschwister an der Realschule: _____ Geschwister am Gymnasium: _____			
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit schulischen Veranstaltungen (Schullandheim, Ausflüge, schulische Feste, Klassenfotos, sportlich-musische Veranstaltungen, Projekte, Klassen-sprecherfunktion, etc.) der Name und das Bild meiner/s Tochter/Sohnes in der Presse (z.B. Zollernalbkurier), auf der Homepage der Realschule Balingen und bei Ausstellungen im Schulhaus veröffentlicht werden dürfen. Diese Zustimmung zur Veröffentlichung von Fotos, Namen und Artikeln gilt für die gesamte Schulzeit an der Realschule Balingen, kann aber von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden. ☐ ja ☐ nein			
Wir informieren die Schule darüber, dass mein/unser Kind gesundheitliche Beeinträchtigungen hat und eventuell besondere Maßnahmen beachtet werden müssen: z.B. Medikamente _____			
Weitere Angaben, die im Schulalltag beachtet werden müssen: z. B.: (LRS,...) _____			
Schwimmkenntnisse vorhanden: ☐ sehr gut ☐ gut ☐ keine			
Ort, Datum:		Unterschrift beide Erziehungsberechtigte	