



# JAGSTTAL-SCHULVERBUND MÖCKMÜHL

Schubertstr.11 74219 Möckmühl Tel.: 06298/92715830/40 [sekretariat@jsv.moeckmuehl.de](mailto:sekretariat@jsv.moeckmuehl.de)

## SCHÜLERANMELDUNG AM JAGSTTAL-SCHULVERBUND MÖCKMÜHL REALSCHULE MIT WERKREALSCHULE

### KLASSE 5

### SCHULJAHR 2024 / 2025

Ich melde mein Kind am Jagsttal-Schulverbund Möckmühl an folgender Schulart an:

WERKREALSCHULE

REALSCHULE

#### Schülerdaten

<b>Schüler/in</b> Zuname	Alle Vornamen (Rufname ggf. unterstreichen)	
Geburtsdatum	Geburtsort (Kreis, ggf. Land)	
Straße / Hausnummer	PLZ / Wohnort	Teilort
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:	Geschlecht: Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/>
überwiegend in der Familie gesprochene Sprache (Verkehrssprache):		
Konfession/Bekenntnis: ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> keine/ohne <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> _____		

Diagnostizierte Lese-Rechtschreibschwäche ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Dyskalkulie ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ADS / ADHS ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Nachweis ja <input type="checkbox"/> (beifügen) nein <input type="checkbox"/>	Bisherige Teilnahme an spez. Fördermaßnahmen _____
--	--	---	---	--

<b>Bisherige Schullaufbahn</b> Grundschule Klassenlehrkraft	Krankheiten (z.B.: Sehbehinderung, chronische Erkrankungen, Allergien, Asthma, Diabetes...)	Medikamente ja <input type="checkbox"/> welche?
Einschulung am		nein <input type="checkbox"/>
Wiederholung einer Klasse ja <input type="checkbox"/> Klassenstufe _____ nein <input type="checkbox"/>		

**Sonstige wichtige Informationen für die Schule** (Besonderheiten in der bisherigen Schullaufbahn, Wünsche Mitschüler, ...)

#### Teilnahme am Religionsunterricht (bitte ankreuzen)

evangelisch  katholisch  Ethik

<b>Fahrschüler / in</b> (Antrag D-Ticket Jugend BW beim ABO-Center Heilbronn durch die Eltern) (bitte ankreuzen)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
---	---

#### Sonderpädagogischer Förderbedarf

 (falls zutreffend, bitte ankreuzen und Nachweis vorlegen):

- Sonderpädagogisches Gutachten liegt vor
- Es besteht ein festgestellter sonderpädagogischer Bildungsanspruch Schwerpunkt: \_\_\_\_\_
- Feststellungsbescheid für sonderpädagogische Förderung ausgesetzt oder nicht mehr verlängert

Bitte wenden →

## Erziehungsberechtigte (Namen, Vornamen, Telefon, Mail, ...)

Vater:

Mutter:

Zuname: \_\_\_\_\_

Zuname: \_\_\_\_\_

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

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

Festnetz Tel. (privat): \_\_\_\_\_

Festnetz Tel. (privat): \_\_\_\_\_

Festnetz Tel. (geschäftl.): \_\_\_\_\_

Festnetz Tel. (geschäftl.): \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte (Anschrift – falls von Ihrem Kind abweichend)

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

Teilort: \_\_\_\_\_

Teilort: \_\_\_\_\_

**Notfall-Telefon(e)/Name (Geschäft, Großeltern,...):** \_\_\_\_\_

Haben Sie das alleinige **Sorgerecht**? ja  nein

**Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamts  
bitte zur Anmeldung mitbringen.**

## Einverständniserklärungen

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse für Kommunikationszwecke an den/die Klassenelternvertreter/in weitergeleitet wird. ja  nein

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

## Austausch mit Schulsozialarbeit

Hiermit gebe ich den Lehrkräften sowie der Schulsozialarbeit des Jagsttal-Schulverbunds mein Einverständnis, sich über Sachverhalte und Erkenntnisse, die für die pädagogische Betreuung und Förderung meines Kindes notwendig sind, gegenseitig auszutauschen. ja  nein

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

**Einwilligung: Veröffentlichung von personenbezogenen Daten und Fotos von Schülerinnen / Schülern**  
→ Siehe extra Formular

## Hinweise zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg zu.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Hinweise zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz gelesen zu haben.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

## Schul- und Hausordnung

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Schul- und Hausordnung der Schule und **werde dafür Sorge tragen**, dass diese von meinem Kind eingehalten wird.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich mein Kind am Jagsttal-Schulverbund Möckmühl an.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Die Angaben werden nur für schulische Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergereicht.