

**S C H Ü L E R B O G E N**

**Realschule plus Bellheim**

Schuljahr: 20..…/20..…

Klasse: ………….………….

*Wird von der Schule eingetragen.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zum Kind** | | | | |
| Name: Nachname | Vorname: Vorname | | | Geschlecht: Auswählen. |
| Geburtsdatum: Auswählen. | Geburtsort: Hier klicken. | | | |
| Staatsangehörigkeit: Hier klicken. | Muttersprache: Hier klicken. | | | |
| Konfession: Auswählen. | Teilnahme am Religionsunterricht: Auswählen. | | | |
| Anschrift: Straße und Hausnummer | | PLZ: Postleitzahl | Ort: Wohnort | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontakt** | |
| Telefon: Hier klicken. | E-Mailadresse: Hier klicken. |
| Mobil: Hier klicken. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schullaufbahn** | | | | |
| Grundschule: Hier klicken. | | | | Einschulungsjahr: Hier klicken. |
| **Noten im Halbjahreszeugnis der 4. Klasse:** | | | | |
| Deutsch: Auswählen. | Sachunterricht: Auswählen. | | Mathematik: Auswählen. | |
| **Bei Schulwechsel:** | | | | |
| Name der Schule: Bei einem Wechsel eingeben. | | Wiederholung der Klasse?: Auswählen. | | |
| Wechsel am: Bei einem Wechsel Datum auswählen. | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Förderung –** nur ausfüllen, wenn Förderbedarf vorhanden | |
| Art des Förderbedarfs: Hier klicken. | |
| Datum des letzten Gutachtens: Auswählen. | Gutachter: Hier klicken. |
| Beeinträchtigung: Hier klicken. | |
| Art der Beeinträchtigung: Hier klicken. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontaktdaten der Mutter:** | | |
| Name: Hier klicken. | Vorname: Hier klicken. | |
| Anschrift: falls abweichend | PLZ: falls abweichend | Ort: falls abweichend |
| Staatsangehörigkeit: Hier klicken. | Muttersprache: Hier klicken. | |
| Konfession: Auswählen. | Familienstand: Auswählen. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: Hier klicken. | E-Mailadresse: Hier klicken. |
| Mobil: Hier klicken. | |
| **Benachrichtigung:** immer  im Notfall  nie | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontaktdaten des Vaters:** | | |
| Name: Hier klicken. | Vorname: Hier klicken. | |
| Anschrift: falls abweichend | PLZ: falls abweichend | Ort: falls abweichend |
| Staatsangehörigkeit: Hier klicken. | Muttersprache: Hier klicken. | |
| Konfession: Auswählen. | Familienstand: Auswählen. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: Hier klicken. | E-Mailadresse: Hier klicken. |
| Mobil: Hier klicken. | |
| **Benachrichtigung:** immer  im Notfall  nie | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sorgeberechtigung:** | | |
| Beide Eltern: | Ja  Nein | |
| Nur Mutter: |  | |
| Nur Vater: |  | |
| Kopie des Gerichtsurteils liegt vor: | | Ja  Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Notfalladresse 1:** | | |
| Name Hier klicken.: | Vorname: Hier klicken. | |
| Anschrift: Hier klicken. | PLZ: Hier klicken. | Ort: Hier klicken. |
| Verhältnis zum Schüler: Hier klicken. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: Hier klicken. | E-Mailadresse: Hier klicken. |
| Mobil: Hier klicken. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Notfalladresse 2:** | | |
| Name Hier klicken.: | Vorname: Hier klicken. | |
| Anschrift: Hier klicken. | PLZ: Hier klicken. | Ort: Hier klicken. |
| Verhältnis zum Schüler: Hier klicken. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: Hier klicken. | E-Mailadresse: Hier klicken. |
| Mobil: Hier klicken. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesundheitsfragen:** Wenn keine Krankheiten bestehen, mit „keine“ ausfüllen. | |
| Krankheiten  (soweit für die Schule von Bedeutung) | Hier klicken. |
| Chronische Erkrankungen  (z. B. Diabetes oder Epilepsie) | Hier klicken. |
| Benötigte Medikamente oder Hilfsmittel | Hier klicken. |
| Masernschutz: | Ja  Nein |
| Impfpass liegt vor: | Ja  Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sonstiges:** | |
| Schwimmer: | Ja  Nein |
| Schwimmabzeichen: | Ja, Auswählen.  Nein |
| Passbild liegt digital vor: | Ja  Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| **Migranten –** Wenn hier mit „Ja“ geantwortet wird, müssen alle Felder ausgefüllt werden. | |
| Migrant: | Ja  Nein |
| Geburtsland: | Hier klicken. |
| Zuzugsdatum: | Klicken, um ein Datum einzugeben. |
| Muttersprache: | Hier klicken. |
| Andere Fremdsprachen: | Hier klicken. |
| Besteht Förderbedarf in deutscher Sprache? | Ja  Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| **Spätaussiedler –** Wenn hier mit „Ja“ geantwortet wird, müssen alle Felder ausgefüllt werden. | |
| Spätaussiedler: | Ja  Nein |
| Geburtsland: | Hier klicken. |
| Zuzugsdatum: | Klicken, um ein Datum einzugeben. |
| Muttersprache: | Hier klicken. |
| Andere Fremdsprachen: | Hier klicken. |
| Besteht Förderbedarf in deutscher Sprache? | Ja  Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ganztagsschule** | |
| Teilnahme am Ganztagsangebot  Anmeldung ist für das komplette Schuljahr verbindlich!  (Montag-Donnerstag bis 15:50 Uhr) | Ja  Nein |
| Teilnahme am Mittagessen  3,50 € pro Menü  1,00 € pro Menü - reduziert | Ja  Nein |

*Dieses Blatt bitte an Herrn Jäger weiterleiten!*

*Nur das 1. Feld „Daten für EDV“ ausfüllen.*

|  |
| --- |
| **Daten für EDV – Schülerzugang während dem Schuljahr** |
| Vorname: Hier klicken.  Nachname: Hier klicken.  Klasse: Hier klicken.  Geburtstag: Klicken, um ein Datum einzugeben.  E-Mailadresse des Schüler: Hier klicken.  (falls vorhanden) |

|  |
| --- |
| **Moodle** |
| Benutzername: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Passwort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **EDV-Passwort** |
| Benutzername: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Passwort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Sdui** |
| Schüler angelegt und Anmeldebogen erstellt.  Ja  Nein |