

**Bewerbung um einen Schulplatz in Klasse 5
an der Heinrich-von-Kleist-Realschule**



Schuljahr 2025/2026

Name des Kindes		Vorname/Vornamen		m/w/d
Straße		PLZ	Ort	
Telefon Festnetz		Telefon Notfall		Wer ist der Notfallkontakt?
Geburtsdatum		Geburtsort		Geburtsland
Staatsangehörigkeit 1		Staatsangehörigkeit 2		Muttersprache
in Deutschland seit (bitte genaues Datum)		Welche Sprachen sprechen Sie zu Hause hauptsächlich mit Ihrem Kind?		
Datum der Ersteinschulung		zur Zeit besuchte Grundschule		Klasse 4
Gab/gibt es einen Feststellungsbescheid für einen Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
<input type="checkbox"/> Kopie Feststellungsbescheid abgegeben			<input type="checkbox"/> Akteneinsicht wird gewährt	
Name der Mutter		Vorname		<input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> (Nachweis der Sorgerechtsentscheidung der Schule eingereicht)
Straße		PLZ	Ort	
Mobiltelefon		Telefon geschäftlich		E-Mail
Geburtsort/-land		Staatsangehörigkeit 1		Staatsangehörigkeit 2
Name des Vaters		Vorname		<input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> (Nachweis der Sorgerechtsentscheidung der Schule eingereicht)
Straße		PLZ	Ort	
Mobiltelefon		Telefon geschäftlich		E-Mail
Geburtsort/-land		Staatsangehörigkeit 1		Staatsangehörigkeit 2
<input type="checkbox"/> Datenschutz unterschrieben <input type="checkbox"/> Masernimpfnachweis abgegeben <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde/Kinderausweis				
Wichtige Hinweise zu Unterstützungen Erhält das Kind sonderpädagogische/psychologische Unterstützung (z.B. LRS, Rechenschwäche, ADHS, ...)? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Welche?				
<input type="checkbox"/> Grundsätze unterschrieben				
Anmeldung für den bilingualen Zug (nur mit Empfehlung für RS oder Gym)		<input type="checkbox"/> Ja Grundschulempfehlung vorhanden <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E		
Schwimmfähigkeit <input type="checkbox"/> kann nicht schwimmen <input type="checkbox"/> bronzenes Schwimmbzeichen <input type="checkbox"/> wird vorschwimmen			Stadtbüchereiausweis <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
Sonstige Bemerkungen / Krankheiten				
Ort/Datum			Unterschriften Erziehungsberechtigten	