



Anmeldung

Die verbindliche Anmeldung findet in am **27. und 28.07.2020 von 08:00 Uhr – 12:00 Uhr** statt.

Die Anmeldung muss persönlich durch einen Erziehungsberechtigten erfolgen. Mit der Anmeldung ist auch gleichzeitig ein Beratungsgespräch verbunden.

Erforderliche Unterlagen

- Anmeldebogen (*Formular Seite 2 und 3*)
- Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß §20 Abs.9 IfSG (*Formular Seite 4*)
- Aktuelle Jahreszeugnis im Original (*Bitte beilegen!*)
- Geburtsurkunde in Kopie (*Bitte beilegen!*)

Falls erforderlich:

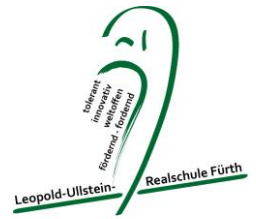
- Erklärung zur Sorgeberechtigung (*Formular Seite 5*)
- Antrag für die OGS
(Nachmittagsbetreuung für die Klassen 5 und 6) (*Formular Seite 6 und 7*)
- Schweigepflichtentbindung OGS (*Formular Seite 8*)
- Fahrmarkenantrag
(*Bitte direkt über die Onlineportale der Stadt Fürth bzw. der Stadt Nürnberg stellen.*)

Vergewissern sie sich bitte, dass sie alle Formulare vollständig und leserlich ausgefüllt haben.

Bei evtl. Rückfragen stehen wir Ihnen gerne auch am Anmeldetag zur Verfügung.

Vielen Dank
gez. Birgit Seidl, RSKin

Leopold-Ullstein-Realschule Fürth



- Voranmeldung für die Jahrgangsstufe _____
- Anmeldung für die Jahrgangsstufe _____ zum _____
aufgenommen in Klasse _____

Schüler/in:			
Familienname:			
Vorname(n):			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:			
Staatsangehörigkeit:			
Bekenntnis/Religion:		Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> KR <input type="checkbox"/> EvR <input type="checkbox"/> Ethik
Geburtsort:		Geburtsland:	
Zuzugsdatum:	falls im Ausland geboren		
Verkehrssprache in der Familie:	zu Hause am meisten gesprochene Sprache		

Erziehungsberechtigte(r)	Hier wohnt das Kind!	
	Elternteil 1: sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>	Elternteil 2: sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet	
Vater/Mutter/Vormund:		
Familienname:		
Vorname:		
Straße:		
Postleitzahl:		
Ort:		
Telefon privat:		
Handy:		
Telefon geschäftlich:		
E-Mail:		
Es ist wichtig, dass wir Sie jederzeit erreichen können!		

Wird vom Sekretariat ausgefüllt!	<input type="checkbox"/> Zwischenzeugnis		<input type="checkbox"/> OGS/___	<input type="checkbox"/> keine OGS
	<input type="checkbox"/> Jahreszeugnis			
	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Antrag OGS mit Info		
	<input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss	<input type="checkbox"/> Antrag MensaMax		
	<input type="checkbox"/> Info LRS o.ä.	Impfstatus Masern	<input type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> NICHT erfüllt
	<input type="checkbox"/> Info 1. Schultag	Fahrmarken	<input type="checkbox"/> Antrag	<input type="checkbox"/> kein Anspruch
	<input type="checkbox"/> Info ESIS	<input type="checkbox"/> Schülerpapiere angefordert	am:	

Schullaufbahn**Eintritt in die Grundschule (1. Klasse):**

bisherige Schule:

von Jahrgangsstufe: in Jahrgangsstufe: wiederholte Jahrgangsstufe:

Betrifft nur Voranmeldung aus der 5. Klasse Mittel-/Hauptschule

	Deutsch	Mathe	Englisch	Ø-Jahreszeugnis
in 5. Jahrgangsstufe				2,5 oder besser
in 6. Jahrgangsstufe				2,0 oder besser

Gewünschte Ausbildungsrichtung ab der 7. Jahrgangsstufe: **Wahlpflichtfächergruppe I** – mathematisch-naturwissenschaftlich-technisch

(Mathematik I, Physik, Chemie und IT (Textverarbeitung/TZ/CAD mit Teilen Informatik))

 Wahlpflichtfächergruppe II – wirtschaftlich

(Mathematik II, BWR, Wirtschaft und Recht)

 Wahlpflichtfächergruppe IIIa – sprachlich-kaufmännisch

(Mathematik II, Französisch, BWR)

 Wahlpflichtfächergruppe IIIb – sozial

(Mathematik II, Sozialwesen)

Nachteilsausgleich / Notenschutz wegen Beeinträchtigungen Es liegt / liegen **keine** Beeinträchtigung(-en) vor Lesestörung Rechtschreibstörung Hören Sehen sonstiges**Ganztageschule (betr. nur 5. u. 6. Jgst) Verbindliche Anmeldung für das ganze Schuljahr!!****Offene Ganztagesbetreuung (OGS) Mo bis Do bis 16:15 Uhr, mit Mittagessen** an zwei Nachmittagen an drei Nachmittagen an vier Nachmittagen**Erklärung zum vorzeitigen Unterrichtsschluss** An Tagen, an denen der Unterricht aus schulorganisatorischen Gründen vorzeitig beendet wird, **darf mein Kind gleich nach Hause gehen.** An Tagen, an denen der Unterricht aus schulorganisatorischen Gründen vorzeitig beendet wird, **darf mein Kind bis zum regulären Unterrichtsschluss nicht nach Hause gehen.**

Diese Erklärung gilt bis zum Ende des Schulbesuches bzw. bis zum Widerruf durch die Erziehungsberechtigten

Sind bereits Geschwister an unserer Schule? Nein Ja, in Klasse _____**Hinweise zur Voranmeldung:**Die **Anmeldung** an der Realschule ist erst **verbindlich**, wenn Sie am 1. oder 2. Schulfertag in den Sommerferien Ihr Kind mit dem aktuellen Jahreszeugnis (Original!) hier anmelden.Bei **Überfüllung** muss Ihr Kind jedoch gegebenenfalls durch den Ministerialbeauftragten einer anderen zumutbaren Realschule zugewiesen werden. Nennen Sie uns für diesen Fall bitte andere von Ihnen gewünschte Realschulen.

Gewünschte Realschule: 1. _____

2. _____

Datum _____

Unterschrift _____

Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Nachname:	Geschlecht (m/w/d):	Geburtsdatum:
Vorname:		
Name aller Personensorgeberechtigten oder Betreuer (falls zutreffend):		
Adresse(n):	Erreichbarkeit (Telefon, E-Mail, etc.):	

Für o.g. Person sind die Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG zum Masernschutz erfüllt durch:

- Nachweis über 1 Masernimpfung für Kinder im Alter von 13 - 24 Monaten
- Nachweis über 2 Masernimpfungen für Personen älter als 24 Monate
- Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern besteht, weshalb kein Impfnachweis erforderlich ist
- Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation, aufgrund derer eine Masernschutzimpfung nicht gegeben werden darf.
- Bescheinigung einer Behörde oder einer anderen Einrichtung, dass eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder dauerhafte Kontraindikation bereits vorgelegt wurde.

Für o.g. Person konnte § 20 Absatz 9 IfSG NICHT als erfüllt bewertet werden:

- Es konnte keiner der oben aufgeführten Nachweise/Bescheinigungen vorgelegt werden.
- Die vorgelegten Nachweise/Bescheinigungen waren nicht eindeutig.
- Der Impfschutz gegen Masern ist derzeit nicht ausreichend.
- Ein Impfschutz gegen Masern ist erst zu einem späteren Zeitpunkt möglich, voraussichtlich in _____ Wochen Monaten
- Eine Meldung an das zuständige Gesundheitsamt erfolgte am _____.

O.g. Person kann wegen des fehlenden Nachweises gem. § 20 Absatz 9 IfSG nicht in die Einrichtung aufgenommen bzw. dort beschäftigt werden.

Meldende Einrichtung:
Kontakt für evtl. Rückfragen (Name, Telefon):

Leopold-Ullstein-Realschule Fürth
Frau Seidl, 0911-974-3050

Ort, Datum

Unterschrift



Erklärung zur Sorgeberechtigung

Schülerin/Schüler: _____

Name der Mutter: _____	Name des Vaters: _____
Anschrift: _____ <i>Straße</i>	Anschrift: _____ <i>Straße</i>
_____	_____
<i>PLZ, Ort</i>	<i>PLZ, Ort</i>
Telefon: _____	Telefon: _____
Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.	

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei

- der Mutter
 dem Vater

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Vollmacht

(nur bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)
-das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt-

Hiermit bevollmächtige ich Frau Herrn _____
(Name der Mutter oder des Vaters bei der/dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter meines Sohnes _____
(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der Leopold-Ullstein-Realschule Fürth zu vertreten.

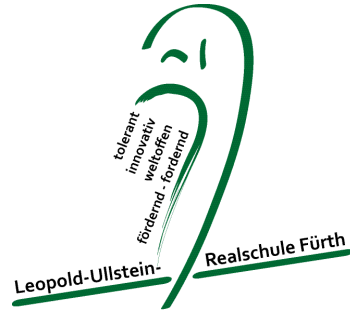
Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

*Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem die Schülerin/der Schüler **NICHT** lebt*



Bayreuther Straße 6
 91301 Forchheim
 Tel. 09191 977 98 15
 Fax. 09191 977 98 29



Antrag zur Aufnahme in die Offene Ganztagschule an der Leopold-Ullstein-Realschule Fürth

Die/Der Erziehungsberechtigte (n)

Herr / Frau / Familie

Straße

PLZ

Ort

Tagsüber erreichbar unter Telefonnummer

Handy

E-Mail

meldet den/die

Schüler/in

Name

Jahrgangsstufe im Schuljahr 2020/2021

Geburtsdatum

in der offenen Ganztagschule (OGS) an der Leopold-Ullstein-Realschule Fürth für das Schuljahr 2020/2021 an. Die OGS wird in Kooperation mit der Firma Schulhaus Nachmittagsbetreuung gGmbH, Bayreuther Straße 6, 91301 Forchheim durchgeführt.

Die Vereinbarung gilt für eine Betreuungszeit von (mind. 2 Tage) Tagen pro Woche, jeweils von 13:00 Uhr bis mindestens 16:15 Uhr, an folgenden Wochentagen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> bis 16.15 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> bis 16.15 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> bis 16.15 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> bis 16.15 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag (kostenpflichtig) ¹ | |

¹ Der Freitag wird nur bei entsprechender Nachfrage angeboten. Bitte beachten Sie, dass die Betreuung freitags kostenpflichtig ist. (**monatliche** Gebühr zwischen 10 und 20 Euro)

Die Kosten des Mittagessens liegen zurzeit bei 4,10 € pro Portion. Preisabweichungen beim Mittagessen um bis zu 10 Cent pro Essen innerhalb eines Schuljahres können sich durch den beauftragten Catering-Service ergeben und entbinden nicht von den Verpflichtungen aus diesem Vertrag. *Nähere Hinweise entnehmen Sie bitte dem Infobrief.*

Erklärung der Erziehungsberechtigten

1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für das oben genannte Schuljahr verbindlich ist. Unser Kind ist im Umfang der angegebenen Wochenstunden zum Besuch der offenen Ganztagschule als schulischer Veranstaltung verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht können ausschließlich durch die Schulleitung vorgenommen werden.

2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass die offene Ganztagschule an der oben bezeichneten Schule staatlich genehmigt bzw. gefördert wird und die notwendige Mindestteilnehmerzahl erreicht wird bzw. die beantragte und genehmigte Gruppenzahl tatsächlich zustande kommt. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen der offenen Ganztagschule.

3. Uns ist bekannt, dass für die Angebote der offenen Ganztagschule die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zur offenen Ganztagschule in der jeweils gültigen Fassung gelten. Nachzulesen im Internet unter der Internetseite des Bayerischen Kultusministeriums; Konzeption und Definition der Offenen Ganztagschule. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die offene Ganztagschule an der oben bezeichneten Schule.

Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift

..... den, den

.....
Unterschrift der Schulleitung

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Name der Eltern: _____

Telefonnummer: _____

Besondere Bemerkungen (Krankheiten etc.): _____

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiter*innen von Schulhaus
Nachmittagsbetreuung, die an der Leopold-Ullstein-Realschule Fürth eingesetzt sind,
sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Beratungslehrkräfte,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen,
- die Schulsozialarbeiterinnen und -arbeiter,
- die Schulpsychologin/den Schulpsychologen und
- die Schulleitung

der Leopold-Ullstein-Realschule Fürth im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen
Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der gesetzlichen
Schweigepflicht bzw. dienstlichen Verschwiegenheitspflicht, soweit dies dem Wohl und der
Förderung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines vertrauensvollen
Zusammenwirkens zwischen Schule und Kooperationspartner zur Aufgabenerfüllung im
schulischen Ganztagsangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr 2020/2021.

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben
bestimmte/n Person/en nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu
verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Meine Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe
ich freiwillig abgegeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der
Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r