



Dr. Johannes-Faust Grund- und Realschule Knittlingen

Realschule mit bilinguaalem Zug

Parkstr. 5 | 75438 Knittlingen

Tel. 07043/9324-0 | Fax 07043/9324-25 | poststelle@faust.schule.bwl.de

Thomas Rathgeb, Schulleiter | Benjamin Hemberger, stellv. Schulleiter | Kirsten Knoll, stellv. Schulleiterin

Anmeldung für die fünfte Klasse an der Dr. Johannes Faust Schule für das Schuljahr 2026/27

Schülerdaten:

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Staatsangehörigkeit: _____ evtl. 2. Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: ☐ deutsch ☐ andere: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Bekenntnis: ☐ ev. ☐ kath. ☐ andere: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: ☐ evR ☐ kR ☐ Ethik

bisherige Schule(Klasse): _____ (_____)

gesundheitliche Beeinträchtigungen: _____

Teilnahme am bilinguaalem Zug:

- ☐ Ja, wir möchten in den bilingualen Zug aufgenommen werden.
- ☐ Nein, wir möchten nicht in den bilingualen Zug aufgenommen werden.

Elterndaten:

1. Sorgeberechtigte/r

Name: _____

Vorname: _____

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Adresse: _____

Telefon: _____

mobil: _____

E-mail: _____

☐ auskunftsberechtigt

☐ Hauptansprechpartner

Notfalltelefon: _____

2. Sorgeberechtigte/r

Name: _____

Vorname: _____

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Adresse: _____

Telefon: _____

mobil: _____

E-mail: _____

☐ auskunftsberechtigt

☐ Hauptansprechpartner

Bitte beachten Sie, dass Sie bei Trennung verpflichtet sind, den 2. Sorgeberechtigten über die Anmeldung zu informieren.

Einwilligung zur Erstellung einer Telefonliste

Eine Telefonliste mit Name, Vorname, Telefonnummer sowie Email-Adresse des/der Schülers/Schülerin dient der Erleichterung des Schulbetriebs. Für die Erstellung dieser Liste benötigen wir Ihr Einverständnis:

☐ Ich bin einverstanden

☐ Ich bin nicht einverstanden

Unterschrift: _____

Datum: _____

Vor- und Nachname des Schülers / der Schülerin: _____

Ich / wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben

Unterschrift 1

Datum: _____

Unterschrift 2

Datum: _____

Wir versuchen den Kindern einen Ansprechpartner als Wunsch zu erfüllen. Bitte geben Sie daher 2 mögliche Klassenkameraden an, die Ihr Kind sich wünscht:

Wunschperson 1: _____

alternative Wunschperson 2: _____

Von der Schulleitung auszufüllen:

Aufnahme am: _____ in Klasse _____

Unterschrift SL: _____