



## Übertritt

Die verbindliche Anmeldung zum Übertritt findet voraussichtlich vom **10.05.2021 bis 14.05.2021 von 08:00 Uhr – 16:00 Uhr** statt. Die Anmeldung muss persönlich durch einen Erziehungsberechtigten erfolgen.

### Erforderliche Unterlagen

- Anmeldebogen (*Formular Seite 2 und 3*)
- Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß §20 Abs.9 IfSG (*Formular Seite 4*)
- Übertrittszeugnis im Original (*Bitte beilegen!*)  
(Anmeldung aus der 4. Klasse Grundschule)  
oder Zwischenzeugnis im Original (*Bitte beilegen!*)  
(Vor Anmeldung aus der 5. Klasse Mittelschule)
- Geburtsurkunde in Kopie (*Bitte beilegen!*)

### Falls erforderlich:

- Erklärung zur Sorgeberechtigung (*Formular Seite 5*)
- Antrag für die OGS (Nachmittagsbetreuung) (*Formular Seite 6 und 7*)
- Schweigepflichtentbindung OGS (*Formular Seite 8*)
- Antrag für Fahrmarken (für einen Schulweg ab 3km Luftlinie)  
(*Bitte direkt über die Onlineportale der Stadt Fürth bzw. der Stadt Nürnberg stellen*)

**Stadt Fürth:** <https://service-on.fuerth.de/fuerth/form/provide/1403/?jsessionid=59A2568233065B16D4400C64B271356A>

**Stadt Nürnberg** [https://online-service2.nuernberg.de/intelliform/assistants/intelliForm-Mandanten/n/Assistants-Dialoge/001\\_bga\\_bms/001\\_bga\\_bms\\_d\\_kostenbefr\\_schulweg/dialog?jsessionid=166357265F59EBA999DFA6B96E4E33EA.IF0?state=3e6b992806b2554c&cc=29809967546407EA15D60991D5C414BC.IF0-0](https://online-service2.nuernberg.de/intelliform/assistants/intelliForm-Mandanten/n/Assistants-Dialoge/001_bga_bms/001_bga_bms_d_kostenbefr_schulweg/dialog?jsessionid=166357265F59EBA999DFA6B96E4E33EA.IF0?state=3e6b992806b2554c&cc=29809967546407EA15D60991D5C414BC.IF0-0)

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

Bitte senden Sie uns die Unterlagen per Post zu oder werfen Sie sie in einem verschlossenen Umschlag in unseren Briefkasten am Haupteingang.

Vielen Dank  
gez. Konstantina Brown-Pfeiffer, RSDin

# Leopold-Ullstein-Realschule Fürth



- Anmeldung für die Jgst 5 (GS 4. Klasse)**  
 **Voranmeldung für die Jgst 5 (MS 5. Klasse)**

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

Erziehungsberechtigte(r)	<b>Hier wohnt das Kind!</b>	
	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:		
<b>Es ist wichtig, dass wir Sie jederzeit erreichen können!</b>		

<b>Wird vom Sekretariat ausgefüllt!</b>	<input type="checkbox"/> Übertrittszeugnis	geeignet für:	<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> RS	<input type="checkbox"/> Gym	<input type="checkbox"/> Ø _____
	<input type="checkbox"/> Zwischenzeugnis	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Werken	<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 i-NET Menü				
	<input type="checkbox"/> Info LRS o.ä.	<b>Impfstatus Masern</b>	<input type="checkbox"/> erfüllt	<input type="checkbox"/> NICHT erfüllt		
	<input type="checkbox"/> Info 1. Schultag	Fahrmarken	<input type="checkbox"/> Anspruch	<input type="checkbox"/> kein Anspruch		
	<input type="checkbox"/> Info ESIS	<input type="checkbox"/> Schülerpapiere angefordert	am:			

<b>Schullaufbahn</b>				
<b>Eintritt in die Grundschule (1. Klasse): _____</b>				
<b>Grundschule (4. Kl.):</b>				
<b>Ø-Übertrittszeugnis</b>	<b>Deutsch</b>	<b>Mathe</b>	<b>HSU</b>	
2,33 oder besser				geeignet
2,66				geeignet
3,00 oder schlechter				Probeunterricht
<b>Mittel-/Hauptschule (5. Kl.)</b>	<b>!!!Nur zur Voranmeldung!!! Achtung verbindliche Anmeldung muss am 1. oder 2. Schulfertag in den Sommerferien erfolgen</b>			
<b>Ø-Jahreszeugnis</b>	<b>Deutsch</b>	<b>Mathe</b>		
2,5 oder besser				
3,0 oder schlechter				
<b>Zur endgültigen Anmeldung muss Ihr Kind im Jahreszeugnis der 5. Klasse einen Notendurchschnitt von 2,5 in Deutsch und Mathematik vorweisen.</b>				

<b>Nachteilsausgleich / Notenschutz wegen Beeinträchtigungen</b>			
<input type="checkbox"/> Es liegt / liegen <b>keine</b> Beeinträchtigung(-en) vor			
<input type="checkbox"/> Lesestörung	<input type="checkbox"/> Rechtschreibstörung		
<input type="checkbox"/> Hören	<input type="checkbox"/> Sehen	<input type="checkbox"/> sonstiges	

<b>Ganztageschule (betr. nur 5. u. 6. Jgst) <span style="color: red;">Verbindliche Anmeldung für das ganze Schuljahr!!</span></b>		
<b>Offene Ganztagesbetreuung (OGS) Mo bis Do bis 16:15 Uhr, mit Mittagessen</b>		
<input type="checkbox"/> an zwei Nachmittagen	<input type="checkbox"/> an drei Nachmittagen	<input type="checkbox"/> an vier Nachmittagen

<b>Zusatzangebote</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Fußball</b>	<input type="checkbox"/> <b>mit OGS</b>
4 Stunden pro Woche Fußballtraining bei der SpVgg Greuther Fürth (Bustransfer), Dienstag und Donnerstag in der 7. und 8. Stunde.	
<input type="checkbox"/> <b>Werken</b>	<input type="checkbox"/> <b>mit OGS</b>

<b>Erklärung zum vorzeitigen Unterrichtschluss</b>	
<input type="checkbox"/>	An Tagen, an denen der Unterricht aus schulorganisatorischen Gründen vorzeitig beendet wird, <b>darf mein Kind gleich nach Hause gehen.</b>
<input type="checkbox"/>	An Tagen, an denen der Unterricht aus schulorganisatorischen Gründen vorzeitig beendet wird, <b>darf mein Kind bis zum regulären Unterrichtschluss <i>nicht</i> nach Hause gehen.</b>
Diese Erklärung gilt bis zum Ende des Schulbesuches bzw. bis zum Widerruf durch die Erziehungsberechtigten	

<b>Sind bereits Geschwister an unserer Schule?</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, in Klasse _____
--	-------------------------------	--

\_\_\_\_\_ 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 Brown-Pfeiffer, 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
<b>Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.</b>	

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.

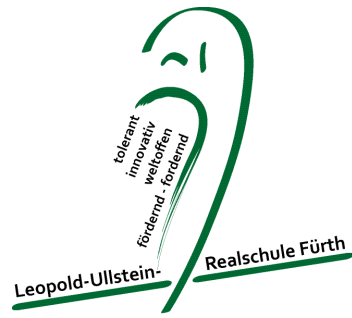
Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
*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 2021/2022 .....

Geburtsdatum .....

in der offenen Ganztagschule (OGS) an der Leopold-Ullstein-Realschule Fürth für das Schuljahr 2021/2022 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) <sup>1</sup> |  |

<sup>1</sup> 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/unsere 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/unsere 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 2021/2022.

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.