



Anmeldung für die 5. Klasse

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen

Schüler/in				
Name:				
Vorname: (Rufname bitte unterstreichen):				
Geburtsdatum:				
Geburtsort:				
Staatsangehörigkeit:				
Geschlecht:	weiblich: <input type="checkbox"/>	männlich: <input type="checkbox"/>	divers: <input type="checkbox"/>	
Konfession (Religion):				
Schwimmfähigkeit:	Unser Kind kann sicher schwimmen: ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>			
Unser Kind hat folgende/s Schwimlabzeichen:	Seepferdchen: <input type="checkbox"/>	DJS Bronze: <input type="checkbox"/>	DJS Silber: <input type="checkbox"/>	DJS Gold: <input type="checkbox"/>
Unser Kind hat kein Schwimlabzeichen:	<input type="checkbox"/>			
Unser Kind leidet an folgender Krankheit: (z.B. Diabetes, Asthma, Allergien ...)				
Impfnachweis Masern:	ja: <input type="checkbox"/>		nein: <input type="checkbox"/>	
Eltern				
Mutter:	Name und Geburtsname		Vorname	
Vater:	Name		Vorname	
Anschrift:	Straße			Hausnummer
	PLZ	Ort		
Anschrift (falls getrennt lebend:)	Straße			Hausnummer
	PLZ	Ort		
Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>			
Sorgerecht für das Kind:	gemeinsam: <input type="checkbox"/>		nur Mutter: <input type="checkbox"/>	nur Vater: <input type="checkbox"/>
Der nicht-erziehungsberechtigte Elternteil:	darf informiert werden <input type="checkbox"/>		darf <u>nicht</u> informiert werden <input type="checkbox"/>	
			Bescheinigung liegt vor <input type="checkbox"/>	
Telefon (Mutter):	privat:			
	Handy:			
	dienstlich:			
Telefon (Vater):	privat:			
	Handy:			
	dienstlich:			
ggf. weitere Kontaktperson:	Name:			
	Telefon:			

Eltern			
E-Mail-Adresse:		Mutter:	
		Vater:	
Staatsangehörigkeit:		Mutter:	
		Vater:	
Migrationshintergrund:		ja <input type="checkbox"/>	Zuzugs-Datum: _____ (TT.MM.JJJJ)
Mutter	(Geburtsland/Sprache):		
Vater	(Geburtsland/Sprache):		
Sprache zu Hause:			
Schullaufbahn			
Name der bisher besuchten Grundschule:			
Einschulungsjahr:			
Übergangsempfehlung der Grundschule:		Gy <input type="checkbox"/>	Gy/Sekundarschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule <input type="checkbox"/>
Wünsche			
Unser Kind möchte gern zusammen mit (max. 2 – 3 Namen) eine Klasse besuchen:			
Wir haben Interesse an der freiwilligen Hausaufgabenbetreuung in der Zeit von 13.50 Uhr – 15.00 Uhr: (Montag – Donnerstag) (wählbar sind alle Tage oder auch nur einzelne Tage)		ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag
			nein <input type="checkbox"/>
Rechte und Pflichten			
Wir sind damit einverstanden, dass das Kind im Rahmen von Öffentlichkeitsarbeit (Internet, Presse, Homepage, Stellwand) foto- und videot technisch abgelichtet werden darf.		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Von der Verwendung personenbezogener Daten (DSGVO) haben wir Kenntnis genommen (s. Homepage).		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wir haben das Merkblatt zum Infektionsschutz zur Kenntnis genommen (s. Homepage).		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wir stimmen der Erstellung und Weitergabe der Klassenliste an den Klassenverband (Adresse, Telefon, E-Mail) zu.		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen unverzüglich im Sekretariat mitzuteilen.			
_____		_____	
Ort, Datum		Unterschrift des / der Sorgeberechtigten	
(Bei ledigen, getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht müssen beide Elternteile unterschreiben.) Statt der Unterschrift kann die Zustimmung des ledigen, getrennt lebenden oder geschiedenen Elternteils auch per E-Mail erklärt werden.			