



Anmeldung für die Aufnahme in Klasse _____

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen

Schüler/in

Name, Vorname: (Rufname bitte unterstreichen):		
Anschrift:		
Telefon:		
Geburtsdatum:		Geburtsort:
Geschlecht:	Staatsangehörigkeit:	Konfession (Religion):

Schullaufbahn

Name der bisher besuchten Grundschule:		
Einschulungsjahr (in Grundschule):		
Übergangsempfehlung der Grundschule: Gy <input type="checkbox"/>	Gy/Sekundarschule <input type="checkbox"/>	Sekundarschule <input type="checkbox"/>

Eltern / Erziehungsberechtigte

Name, ggfls. Geburtsname, Vorname der Mutter:		
Name, ggfls. Geburtsname, Vorname des Vaters:		
Sorgerecht für das Kind: gemeinsam: <input type="checkbox"/> nur Mutter: <input type="checkbox"/> nur Vater: <input type="checkbox"/>		
Anschrift (falls getrennt lebend:) Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Straße, Hausnummer, Ort		
Der <u>nicht</u> -erziehungsberechtigte Elternteil:	darf informiert werden <input type="checkbox"/>	darf <u>nicht</u> informiert werden <input type="checkbox"/>
		Bescheinigung liegt vor <input type="checkbox"/>
Kontaktdaten (Mutter):	Handy-Nr:	
	Tel.-Nr. dienstlich:	
	E-Mail-Adresse:	
Kontaktdaten (Vater):	Handy-Nr:	
	Tel.-Nr. dienstlich:	
	E-Mail-Adresse:	
ggf. weitere Kontaktperson (Notfall):	Name:	
	Telefon:	

Migrationshintergrund :	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Zuzugsdatum: _____
Mutter:	Geburtsland:		Staatsangehörigkeit:
Vater:	Geburtsland:		Staatsangehörigkeit:
Sprache zu Hause:			

Wünsche:

Unser Kind möchte gern zusammen mit (max. 2 – 3 Namen) eine Klasse besuchen:	

Unser Kind kann sicher schwimmen	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>			
und hat folgendes Schwimmbabzeichen:	Seepferdchen <input type="checkbox"/>	Bronze <input type="checkbox"/>	Silber <input type="checkbox"/>	Gold <input type="checkbox"/>
Unser Kind leidet an folgender Krankheit: (z.B. Diabetes, Asthma, Allergien ...)				
Impfnachweis Masern: (bitte mitbringen)	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>			
Wir haben Interesse an der freiwilligen Hausaufgabenbetreuung in der Zeit von 13.50 Uhr – 15.00 Uhr (Montag – Donnerstag)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			

Rechte und Pflichten

Wir sind damit einverstanden, dass das Kind im Rahmen von Öffentlichkeitsarbeit (Internet, Presse, Homepage, Stellwand) foto- und videotechnisch 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.