

Anmeldung zur Aufnahme für Klasse 6 bis 10

Die nachfolgenden Angaben werden den derzeit gültigen rechtlichen Bestimmungen entsprechend erhoben.

Die Speicherung und Verarbeitung der Daten richten sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes und der Datenschutzverordnung. Sie haben gemäß Schulgesetz ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht.

Anmeldung für Jahrgangsstufe: 6 7 8 9 10

1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Nachname:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Geschlecht: männlich weiblich divers

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Telefon:

in Deutschland seit*:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Gegenwärtige Schule:

Jahr der Einschulung:

** genaues Datum eintragen*

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten und ihrer Erreichbarkeit

Sorgeberechtigte/r 1:

Sorgeberechtigte/r 2:

Nachname, Vorname:

nur falls abweichend von der oben

eingetragenen Schüleradresse

Straße, Hausnummer,

Postleitzahl, Wohnort:

Geburtsland:

Telefonnummer:

Mobiltelefonnummer:

Dienst-/Notfallnummer:

E-Mail-Adresse:

Wenn Sie das alleinige Sorgerecht für Ihr Kind haben, legen Sie bitte bei der Anmeldung einen entsprechenden Nachweis vor.

3. Mein Kind möchte, falls möglich, mit folgenden Kindern in eine Klasse (max. 2 Namen eintragen):

4. Was die Schule unbedingt wissen sollte (evtl. Krankheit, besondere Begabung, ...):

5. **Konfession:** evangelisch katholisch islamisch ohne sonstiges
Mein Kind nimmt teil am/an: ev. Religionsunterricht kath. Religionsunterricht Werte und Normen

6. Die **Herkunftssprache** meines Kindes ist Deutsch: ja nein

Falls nein: Mein Kind benötigt eine besondere Förderung in Deutsch: ja nein

7. Mein Kind benötigt **sonderpädagogische Unterstützung:**

nein Lernen geistige Entwicklung emotionale und soziale Entwicklung
Hören Sprache Sehen körperliche und motorische Entwicklung

8. **Zweite Fremdsprache:** Französisch Latein Spanisch

9. **Schwimmabzeichen:** Nichtschwimmer Seepferdchen Bronze (Freischwimmer) Silber Gold

10. Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, **Auskünfte** beim Gesundheitsamt, bei Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Wir sind/Ich bin damit einverstanden nicht einverstanden.

Bitte füllen Sie auch die Anlage mit weiteren Abfragen zum Datenschutz aus.

Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2

Vollmacht

Muss nur ausgefüllt werden, wenn von getrenntlebenden Sorgeberechtigten nur eine(r) bei der Anmeldung anwesend sein kann.

Vollmachtgeber(in): _____

Hiermit bevollmächtige ich _____

für mein Kind die schulischen Belange zu regeln.

Datum, Unterschrift: _____

Beratung
Aufnahme
erfolgt von

☐ Impfpass
vorgelegt