

Anmeldung



Schülerdaten:

Name _____ alle Vornamen _____ männlich weiblich _____ neue Klasse _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Geb.-Kreis + Geb. Land _____ Staatsangehörigkeiten _____

mein Kind spricht weitere Sprachen: _____ Nation: _____

Schuleintrittsdatum: _____ Konfession: _____ Teilnahme am Religionsunterricht:
 rk ev Ethik

Straße, PLZ, Ort (mit Teilort): _____

Telefon (zu Hause): _____ E-Mail Schüler: _____

Geschwister an unserer Schule? ja nein Masernschutz: ja nein

Ich wähle für mein Kind Sportvorprofil 5-7 (siehe Infobroschüre) Sportprofil ab Klasse 8 (nur bei Anmeldung ab Kl. 8 ankreuzen)

Mein Kind möchte nach Möglichkeit mit nachfolgender Schülerin / nachfolgendem Schüler in eine Klasse (möglichst mit gleicher Fächerwahl, ggf. bitte maximal 3 Namen angeben):

Tag der Einschulung(Klasse 1): _____

Daten der Erziehungsberechtigten

(Gem. § 19 Abs. 2 Landesdatenschutzgesetz werden diese Daten nur schulintern verwendet!)

Familienstand: verheiratet getrennt*) geschieden*) ledig*)

*) **Mutter** sorgeberechtigt: ja nein *)**Vater** sorgeberechtigt: ja nein

Familiename, Vorname **Mutter**

PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr.

Handy-Nr. / dienstliche Tel.-Nr. für Notfälle

Familiename, Vorname des **Vaters**

PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr.

Handy-Nr. / dienstliche Tel.-Nr. für Notfälle

E-Mail-Adresse Mutter

E-Mail-Adresse Vater

Bitte alle E-Mail-Adressen (in Druckbuchstaben) angeben, über die wir und der Elternbeirat Sie erreichen können.

Datum _____ Unterschrift der/des Sorgeberechtigten _____ *)Unterschrift der/des Sorgeberechtigten _____

*) bei ledigen, getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern mit gem. Sorgerecht müssen beide Elternteile unterschreiben.

schulische Daten:

Datum Eintritt in diese Schule

vorher besuchte Klasse

vorher besuchte Schule

Diese Frage nur bei Anmeldung für Klasse 6-11 ausfüllen:

Fremdsprachenfolge
z.B. 1. Engl 2. Franz.

Profil
z. B. sprachlich oder
naturwissenschaftlich

Wiederholungen z.B. Wdh. Kl. xx

Mein Kind hat folgende Allergie / Chronische Krankheit:

Mein Kind nimmt folgende Medikamente:

Datum

Unterschrift

Dieser Abschnitt wird von der Schule ausgefüllt:

Folgende Unterlagen wurden ausgefüllt:

Bücherzettel

Kontaktformular

Recht am eigenen Bild

Antrag auf Fahrkarten

Schließfach