

**Checkliste für Ihre Unterlagen**

- Anmeldung
- Recht an Bild + Ton
- Masern Impfnachweis (Original + Kopie)
- Bücherzettel für entsprechende Klassenstufe
- Pass oder Ausweis des Kindes
- Schüler mit Vorerkrankung ggf.
- Kl. 5 Schulempfehlung/Potenzialtest (Original)
- Formular für die Anmeldung (Original)
- Sorgerechtsbeschluss, wenn nötig

# Anmeldung

**Schülerdaten (Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!)**

Familienname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers Geschlecht
Vorname	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	Geburtsort
PLZ/Ort	Geburtsland
Ortsteil	Staatsangehörigkeit
Telefon	Herkunftsland
eMail Schüler	Zuzug nach Deutschland (Datum)
Konfession <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja      Name, Klasse:	gesprochene Sprache in der Familie
Geschwister an unserer Schule	Eintrittsdatum                      Aufnahme in Klasse/Jahrgangsstufe

**Mein Kind möchte nach Möglichkeit mit nachfolgender Schülerin / nachfolgendem Schüler in eine Klasse (möglichst mit gleicher Fächerwahl, ggf. bitte maximal 3 Namen angeben). Wir bemühen uns, dass 1 Wunsch erfüllt wird.**

**Daten der Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten****(Gem. § 19 Abs. 2 Landesdatenschutzgesetz werden diese Daten nur schulintern verwendet!)**

Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> beide Eltern	<input type="checkbox"/> nur Mutter	<input type="checkbox"/> nur Vater	<input type="checkbox"/> andere
-----------------	---------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

Titel, Name, Vorname Mutter	Titel, Name, Vorname Vater
Straße, Haus-Nr.	Straße, Haus-Nr. (falls abweichend)
PLZ, Wohnort, Ortsteil	PLZ, Wohnort, Ortsteil (falls abweichend)
Telefon (privat)                      Telefon (geschäftlich)	Telefon (privat)                      Telefon (geschäftlich)
eMail Mutter	eMail Vater
Zusätzlicher Kontakt für Notfälle Name/Telefon	

Ich verpflichte mich, Änderungen insbesondere im Sorgerecht und bei den Kontaktdaten umgehend der Schule mitzuteilen. Sollte kein gemeinsames Sorgerecht vorliegen, ist eine Kopie des aml. Beschlusses vorzulegen.

Datum und Unterschrift	Datum und Unterschrift
------------------------	------------------------

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

Schullaufbahndaten			
Grundschule 1. Schultag:			
Vollzeitpflichtschuljahr	Schuljahr	Schule/Schulform	Bemerkungen (z.B. Wiederholer/Abschluss)
1. Klasse			
4. Klasse			
Zuletzt besuchte Klasse und Schuljahr	Schuljahr: Klasse:		
wiederholte Klassen			
besuchte VKL: Datum von - bis			
Zugang:	<input type="checkbox"/> gymnasiale Schulempfehlung <input type="checkbox"/> Information über das Ergebnis des Potenzialtests		

Differenzierung/Unterrichtsteilnahme			
Anmeldung Klasse 5 – 13	<input type="checkbox"/> kath. Religion	<input type="checkbox"/> ev. Religion	<input type="checkbox"/> Ethik

Diese Frage nur bei Anmeldung in Klasse 5 ausfüllen:	
Anmeldung Klasse 5	Teilnahme am bilingualen Unterricht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Diese Fragen nur bei Anmeldung für Klasse 6-13 ausfüllen:			
Anmeldung Klasse 6-13 Fremdsprachenfolge z.B. 1. Engl. 2.Franz.	1.	2.	3.
Anmeldung Klasse 8-10 Profilwahl	<input type="checkbox"/> 3. Fremdsprache Spanisch	<input type="checkbox"/> Naturwissenschaft, Informatik und Technik	<input type="checkbox"/> Sport

Fragen zu Allergien und Krankheiten
Mein Kind hat folgende Allergien/chronische Krankheit
Mein Kind nimmt folgende Medikamente

Unserer Schule führt einen Notfallordner, der im Lehrerzimmer steht und auf den alle Lehrer Zugriff haben. In diesem Notfallordner ist für schwerwiegende Krankheiten und Allergien dokumentiert, wie im Notfall von unserer Seite verfahren werden soll. Dies trifft z.B. auf Diabetes, Hämophilie, Epilepsie, etc. zu.

Eine Aufnahme der Information in den Notfallordner ist notwendig:  ja       nein

Wenn Ja, bitte zwingend das Formular „Schüler mit Vorerkrankungen“ zzgl. Lichtbild mit einreichen und die entsprechenden ärztlichen Informationen und Telefonnummern der Schule zukommen lassen.

Dieser Abschnitt wird von der Schule ausgefüllt:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anmeldung                                    | <input type="checkbox"/> Bücherzettel für entsprechende Klassenstufe               |
| <input type="checkbox"/> Recht an Bild + Ton                          | <input type="checkbox"/> Pass oder Ausweis des Kindes                              |
| <input type="checkbox"/> Masernimpfnachweis vorgelegt am Datum: _____ | <input type="checkbox"/> Schüler mit Vorerkrankung ggf.                            |
| <input type="checkbox"/> Bücherzettel für entsprechende Klassenstufe  | <input type="checkbox"/> Schulempfehlung Kl. 5 o. Potenzialtestergebnis (Original) |
| <input type="checkbox"/> Eingabe in ASV                               | <input type="checkbox"/> Formular für die Anmeldung (Original)                     |