

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)
- ☐ Sorgerechtsbeschluss, wenn nötig

Anmeldung

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

_____ Familienname _____ Vorname _____ Straße, Haus-Nr. _____ PLZ/Ort _____ Ortsteil _____ Telefon _____ eMail Schüler _____ Konfession ☐ Nein ☐ Ja _____ Geschwister an unserer Schule	_____ ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers Geschlecht _____ Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Geburtsland _____ Staatsangehörigkeit _____ Herkunftsland _____ Zuzug nach Deutschland (Datum) _____ gesprochene Sprache in der Familie _____ 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	☐ beide Eltern	☐ nur Mutter	☐ nur Vater	☐ andere
-----------------	---------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

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

Ich verpflichte mich, Änderungen insbesondere im Sorgerecht und bei den Kontaktdaten umgehend der Schule mitzuteilen. Sollte kein gemeinsames Sorgerecht vorliegen, ist eine Kopie des amtl. 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:	☐ gymnasiale Schulempfehlung ☐ Information über das Ergebnis des Potenzialtests		

Differenzierung/Unterrichtsteilnahme			
Anmeldung Klasse 5 – 13	☐ kath. Religion	☐ ev. Religion	☐ Ethik

Diese Frage nur bei Anmeldung in Klasse 5 ausfüllen:	
Anmeldung Klasse 5	Teilnahme am bilingualen Unterricht ☐ Ja* ☐ Nein (* vorbehaltlich der finalen Genehmigung des bilingualen Zugs durch das Kultusministerium)

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	☐ 3. Fremdsprache Spanisch	☐ Naturwissenschaft, Informatik und Technik	☐ 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:

- | | |
|---|--|
| ☐ Anmeldung | ☐ Bücherzettel für entsprechende Klassenstufe |
| ☐ Recht an Bild + Ton | ☐ Pass- oder Ausweis des Kindes |
| ☐ Masernimpfnachweis vorgelegt am Datum: _____ | ☐ Schüler mit Vorerkrankung ggf. |
| ☐ Recht an Bild + Ton | ☐ Schulempfehlung Kl. 5 o. Potenzialtestergebnis (Original) |
| | ☐ Sorgerechtsbeschluss, wenn nötig |