



Passfoto

## Anmeldebogen

### Schüler/Schülerin

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_  weibl.  männl.

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
(ggf. Jahr des Zuzugs nach Deutschland)

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ rel. Bekenntnis \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte

Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammen lebender Eltern:  ja  nein

Gemeinsames Sorgerecht/getrennt lebend:  ja  nein

Alleiniges Sorgerecht bei getrennt lebenden Eltern:  ja  nein

Sorgeberechtigt	Mutter	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname				
Anschrift*				
Telefon privat*				
Telefon dienstlich				
Mobiltelefon				
E-Mail-Adresse				

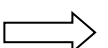
\*Wenn Schüleradresse übernommen werden soll, kann hier ein „s.o.“ eingetragen werden.

Folgende Personen können im Notfall benachrichtigt werden:

Name, Vorname	Telefon privat	Mobiltelefon

### Sonstige Angaben:

Geschwister in unserer Schule \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_





**Jahr der Einschulung .....** **Name der Grundschule.....**

**Jetzige Schule:** .....

Besondere Wünsche, z.B. MitschülerInnen, mit denen das Kind in einer Klasse sein möchte:

.....

**Wiederholte Klassenstufe .....**

**Anerkannte/r Legastheniker/in**  ja  nein

**ADS / ADHS**  ja  nein

**Gesundheitliche Besonderheiten/Allergien wenn ja, welche:**  ja  nein

.....

**Bemerkungen:** .....

.....

**Ich bin einverstanden mit der**

Einsicht in die sonderpädagogische Förderakte (falls vorhanden)  ja  nein

Weitergabe meiner Telefonnummer an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler  ja  nein

Veröffentlichung von Fotos meines Kindes auf der Homepage oder Texten der Schule  ja  nein

Ich bestätige, dass ich das Merkblatt zum Thema „Infektionsschutz“ gelesen habe.  ja  nein

**Mir ist bekannt, dass**

mein/unser Kind grundsätzlich an Schulfahrten/Klassenfahrten und am Sport- und Schwimmunterricht teilnehmen muss,

ich mein/wir unser Kind falls es krankheitsbedingt notwendig ist, von der Schule abholen muss oder es von einer mir bestellten Person abholen lassen muss,

ich die Möglichkeit habe, die Anerkennung als „Härtefall“ nach „Aufnahmeerlass“ vom 21.11.2011 zu beantragen.

**Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.**

**Ich versichere, dass ich mein Kind nur an einer Schule angemeldet habe.**

**Mit der Verarbeitung meiner Daten für schulische Zwecke bin ich einverstanden.**

Datum: .....

Unterschrift: .....

(Bei getrennt lebenden Eltern mit dem gemeinsamen Sorgerecht ist die Unterschrift beider Eltern erforderlich.)