

Anmeldebogen für die Klassen 5-6

Schülerin / Schüler

<i>Name</i>	<i>Vorname</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Straße Nr.</i>	<i>Geschlecht</i>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
<i>PLZ Ort</i>	<i>Geburtsdatum</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Religion</i>	<i>Geburtsstadt</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Migrationshintergrund, falls vorhanden

<i>Geburtsland</i>	<i>Geburtsland Mutter</i>	<i>Geburtsland Vater</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Verkehrssprache in der Familie</i>	<i>Zuzugsjahr</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Mutter, sofern erziehungsberechtigt

<i>Nachname</i>	<i>Vorname</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Straße - Hause Nr. (falls abweichend)</i>	<i>PLZ Ort (falls abweichend)</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Festnetztelefon priv.</i>	<i>Handy priv.</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Tel. dienstl.</i>	<i>E-Mail</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vater, sofern erziehungsberechtigt

<i>Name</i>	<i>Vorname</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Straße - Hause Nr. (falls abweichend)</i>	<i>PLZ Ort (falls abweichend)</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Festnetztelefon priv.</i>	<i>Handy priv.</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Tel. dienst.</i>	<i>E-Mail</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Teilnahme am Religionsunterricht (in der Regel die eigene Konfession)

Teilnehmen an

Christliche Religionslehre Praktische Philosophie

Grundschulbesuch

Einschulungsjahr

Einschulungsart

vorzeitig

zurückgestellt

Name der Grundschule

Übergangsempfehlung

GY GY/RS RS RS/HS HS

Wiederholte Jahrgänge

Übersprungene Jahrgänge

Betreuung

JA

NEIN

Sonderpädagogische Förderung

Haupt-Förderschwerpunkt

Weiterer Förderschwerpunkt

Masern Impfung

JA

NEIN

Sonstiges

Gesundheitliche Beeinträchtigungen / körperliche Behinderungen / sonderpädagogischer Förderbedarf etc.

Ich möchte mit folgenden Mitschülern in eine Klasse (max. zwei Nennungen)

Nottfallkontakt

Um uns in Notfällen schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen zu können, greifen wir auf sämtliche uns zur Verfügung stehenden Kontaktmöglichkeiten zurück. Sie haben im folgenden Feld die Möglichkeit, weitere Telefonnummern zu notieren (z.B. Telefonnummer des Sekretariats am Arbeitsplatz, Telefonnummer der Großeltern etc.). Denken Sie auch bitte daran, der Schule Änderungen der Adresse und Telefonnummern zeitnah mitzuteilen.

Notfallkontakte

--

Hinweis

Welche Daten der Schülerinnen und Schüler sowie ihrer Eltern, Schulen und Schulaufsichtsbehörden in Dateien oder Akten verarbeiten dürfen, ist in der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) festgelegt. Die VO-DV I regelt unter anderem auch die Übermittlung von Daten an andere Stellen oder bei einem Schulwechsel und bestimmt die Fristen für die Aufbewahrung, Löschung und Vernichtung der Dateien und Akten. Die VO-DV I enthält Vorgaben zur Datensicherheit und regelt die Auskunfts- und Berichtigungsansprüche sowie das Akteneinsichtsrecht von Schülerinnen, Schülern und Eltern.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen werde ich der Schule umgehend mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

(Für die Anmeldung genügt die Unterschrift eines Elternteils. Nach § 1686 BGB ist dieser Elternteil verpflichtet, das andere sorgeberechtigte Elternteil über die Anmeldung und schulische Belange zu informieren und erforderliche Einverständnisse einzuholen. Dies gilt insbesondere, wenn beide Elternteile getrennt leben oder geschieden sind.)