

## Anmeldung für die Klassenstufe 5

**Bitte bringen Sie folgende Unterlagen mit:**

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Halbjahreszeugnis 2022/23        | <input type="checkbox"/> ggf. Erklärung zur Sorgeberechtigung                       |
| <input type="checkbox"/> Geburts-/Abstammungsurkunde      | <input type="checkbox"/> ggf. Verfügung zu Sonderpädagogischem Unterstützungsbedarf |
| <input type="checkbox"/> Nachweis Impfschutz gegen Masern | <input type="checkbox"/> ggf. Vollmacht sonstiger Erziehungsberechtigten            |
| <input type="checkbox"/> Schwimmnachweis (Bronze)         | <input type="checkbox"/> Passfoto   |

**Die Anmeldung muss durch eine/einen Erziehungsberechtigte/n erfolgen.**

|   |  |
|---|--|
| <b>Angaben zur Person des Schüler/ der Schülerin:</b>   |  |
| Familiename des Kindes:   |  |
| Rufname des Kindes:   |  |
| Offizielle Vornamen des Kindes:   |  |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> divers   | Geburtsdatum :   |
| Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch<br><input type="checkbox"/>  | Geburtsort:<br>Geburtsland:  |
| Herkunftssprache  | Konfession: <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> kathol. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> ohne<br><input type="checkbox"/> |
| Teilnahme am Religionsunterricht<br>(falls nicht evangelisch):  | <input type="checkbox"/> evangelischer Religionsunterricht<br><input type="checkbox"/> Werte und Normen  |
| Wohnhaft bei <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater   | <input type="checkbox"/> andere:   |
| Anschrift:<br>- Straße, Haus-Nr. _____ Nr.: _____<br><br>- PLZ, Ort _____<br><br>Ortsteil _____<br><br>- Telefon-Nr.: _____   |  |
| Fahrschüler/in: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Buseinstiegstelle :   |  |
| <b>Falls zutreffend, bitte ankreuzen!</b><br>Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf laut Verfügung vom _____ im Bereich<br><input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen (TT.MM.JJ)<br><input type="checkbox"/> Körperlich-motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung |  |

|   |  |
|---|--|
| Gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, Asthma, Medikamente usw.):   |  |
| Impfschutz gegen Masern liegt vor?<br>(Nachweis muss vor der Aufnahme in die Schule erbracht werden) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  | Haben Sie Interesse an einer Mitgliedschaft in unserem Förderverein?<br><input type="checkbox"/> Ja, bitte nehmen Sie Kontakt mit uns auf    |
| Wahl: 2. Fremdsprache (wird ab der 6.Klasse unterrichtet) <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein  |  |
| Wunschschnitzhüler/in 1.  | 2.   |
| _____   | _____  |
| Name, Vorname   | Name, Vorname  |
| <b>Angaben zu den Erziehungsberechtigten</b>  |  |
| Name und Vorname der <b>Mutter</b> :<br>_____<br><input type="checkbox"/> ist sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigt  | Name und Vorname des <b>Vaters</b> :<br>_____<br><input type="checkbox"/> ist sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> nicht sorgeberechtigt |
| Anschrift (falls abweichend)<br>- Straße, Haus-Nr. _____<br>- PLZ, Ort _____<br>- Handy-Nr: _____<br>- E-Mail: _____  | Anschrift (falls abweichend)<br>- Straße, Haus-Nr. _____<br>- PLZ, Ort _____<br>- Handy-Nr: _____<br>- E-Mail: _____                         |
| <b>Notfall Tel.-Nr.:</b> dienstlich/vormittags/Arbeitgeber  | <b>Notfall Tel.-Nr.:</b> dienstlich/vormittags/Arbeitgeber   |
| Sonstige <b>Erziehungsberechtigte</b> (falls nicht Vater od. Mutter): <input type="checkbox"/> <b>Vollmacht beigelegt</b><br><input type="checkbox"/> Pflegestelle / <input type="checkbox"/> Vormund / <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> andere:<br>Name/Vorname<br>_____<br><input type="checkbox"/> ist sorgeberechtigt (ggf. Negativauskunft beifügen)<br>Anschrift (falls abweichend)<br>_____<br>E-Mail:<br>_____<br>Notfall Tel.-Nr.: dienstlich/vormittags/Arbeitgeber/in:   |  |
| <b>Einwilligung in die Verarbeitung und Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos)</b><br>Bei Schulveranstaltungen (Konzerten, Schulfest o. ä.) machen wir Fotos, die der Dokumentation unseres Schullebens dienen und die in schuleigenen Medien (Jahrbuch, Website) veröffentlicht werden. Auch zur Veröffentlichung in der örtlichen Presse werden Fotos gemacht. Namen einzelner Schülerinnen und Schüler werden bei besonderen Leistungen erwähnt. Dies erfordert die Zustimmung der Betroffenen bzw. der Erziehungsberechtigten. Das Einverständnis kann ohne Angabe von Gründen jederzeit widerrufen werden.<br>Ich bin/ Wir sind Zutreffendes bitte ankreuzen!<br>Ich bin damit bis auf Widerruf <input type="checkbox"/> einverstanden. <input type="checkbox"/> nicht einverstanden. |  |
| _____   | Aufnehmende/r  |
| _____   | Mitarb.: _____   |
| <b>Datum</b>  | <b>Unterschrift</b> Anmeldende/r Erziehungsberechtigte/r   |