



Anmeldeblatt zur Aufnahme in Klasse

5 6 7 8 9 10

Name des Kindes:		Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Vorname des Kindes:		Geburtsort:	
Straße:		Staatsangehörigkeit:	
PLZ, Wohnort:		Bei Ausländern in Deutschland seit:	
Eltern ausländischer Herkunft? <input type="checkbox"/> ja, Land _____ <input type="checkbox"/> nein		Familiensprache:	Herkunftssprachenunterricht gewünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name der Mutter:		Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vorname der Mutter:		Bei alleiniger Sorge Gerichtsurteil vorgelegt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Adresse der Mutter, wenn abweichend von Adresse des Kindes:		PLZ, Wohnort:	
Telefon Festnetz:	Telefon dienstlich:	Handy:	
Weitere Tel.-Nr.:	E-Mail-Adresse:		
Name des Vaters:		Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vorname des Vaters:		Bei alleiniger Sorge Gerichtsurteil vorgelegt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Adresse des Vaters, wenn abweichend von Adresse des Kindes:		PLZ, Wohnort:	
Telefon Festnetz:	Telefon dienstlich:	Handy:	
Weitere Tel.-Nr.:	E-Mail-Adresse:		
Einschulungsjahr Grundschule:	Bei Anmeldung für die 5. Klasse, Name der Grundschule:		
Zuletzt besuchte Schule:			
Religionszugehörigkeit:	Teilnahme am Unterricht in: <input type="checkbox"/> katholischer Religion <input type="checkbox"/> evangelischer Religion <input type="checkbox"/> Ethik		
Bemerkungen:			
Verbindliche Anmeldung Ganztagschule (siehe separate GTS-Anmeldung): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Antrag Kostenübernahme MAXX-Ticket: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Mit der elektronischen Verarbeitung dieser Daten im Rahmen schulischer Angelegenheiten bin ich / sind wir einverstanden. Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule wichtigen Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.			
Ort und Datum		1. _____ 2. _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte (bei Getrenntlebenden 2 Unterschriften!)	



Zusatzblatt zum Anmeldeblatt - nur für den internen Gebrauch -

Vor- und Nachname des/der Schülers/in:

Wie viele Geschwister hat der/die Schüler/in:

Angaben zu Krankheiten / Medikamenten:

Benötigt Ihr Kind regelmäßig Medikamente: ja nein

Wenn ja, welche: _____

Beeinträchtigungen: ja nein

Wenn ja, welche: LRS Dyskalkulie ADS ADHS

Andere: _____

Angaben zur Betreuung:

Werden Sie über ein Jugendamt betreut? ja nein

Wenn ja, welches:

Name der Betreuungsperson/ Telefon:

Welche Unterstützung bekommen Sie:

- Erziehungsbeistandschaft
- Familienhilfe
- Tagesgruppe
- Stationäre Maßnahme
- Sonstige _____

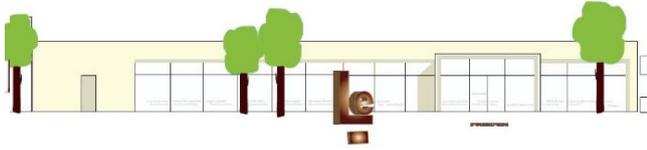
Bemerkungen:

Mit der Weitergabe der oben gemachten Angaben an die Schulsozialarbeiterin bin ich / sind wir einverstanden:

ja nein

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte



Einverständniserklärungen

Einverständniserklärung bei vorzeitigem Unterrichtsende

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter _____, Klasse _____, bei vorzeitiger Beendigung des Unterrichtes das Schulgelände verlassen darf: ja nein

Wenn 'nein', nur nach vorheriger tel. Abklärung, dann Tel.: _____

Schüler/innen, die nicht nach Hause dürfen, werden in verschiedene Klassen aufgeteilt,

Wir sind darüber informiert, dass der gesetzliche Unfallversicherungsschutz nur für den direkten Heimweg gewährleistet ist.

Diese Regelung gilt in besonderen Fällen (z. B. außergewöhnlich hoher Krankenstand) auch für **Ganztagschüler**.

Diese Erlaubnis gilt, bis ihr schriftlich widersprochen wird.

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildern

Im Rahmen von Schulveranstaltungen, Klassenfahrten und Klassenfotos, die bei Schüler- und Elternschaft beliebte Erinnerungen darstellen, ist es üblich Gruppenaufnahmen, auch für die Schulhomepage oder Pressemitteilungen, zu machen.

Wir möchten Sie dazu um Ihre Einverständniserklärung bitten, die Sie jederzeit schriftlich widerrufen können.

einverstanden nicht einverstanden

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Abholung von kranken Schülerinnen und Schülern

Erkrankt ein/e Schüler/in während der Schulzeit, wird er/sie vom unterrichtenden Lehrer in Begleitung eines Mitschülers ins Sekretariat geschickt, um die Eltern zu informieren. Kranke Schüler/innen müssen aus versicherungsrechtlichen Gründen immer abgeholt werden. Sie dürfen nicht alleine nach Hause.

Ist es Ihnen nicht möglich Ihr Kind abzuholen, beauftragen Sie eine andere Person, die Abholung zu übernehmen und informieren Sie darüber das Sekretariat. **Schüler, die nicht abgeholt werden können, müssen in der Schule bleiben.**

Kranke Kinder warten im Sanitätszimmer (neben dem Sekretariat) auf ihre Abholung. Bitte melden Sie sich vor der Abholung Ihres Kindes im Sekretariat.

Füllt Schule aus

Klasse:

Lehrer/Lehrerin:

Schulbesuch ab:

Bei Anmeldung vorzulegen:

- Geburtsurkunde (Kopie)
 1 Passbild (bzw. 2 Passbilder für Antrag MAXX-Ticket)
 Sorgerechtsurteil bei alleinigem Sorgerecht

Außerdem bei Anmeldung der Stufe 5 vorzulegen:

- Anmeldeformular der Grundschule
 Jahreszeugnis der 3. Klasse
 Halbjahreszeugnis der 4. Klasse

Bildungsgang:

- Sek. I
 Berufsreife

Wahlpflichtfach:

- HuS WuV
 TuN Französisch

- Hera Aushang LZ
 LMF Kopie Lehrer
 OPC Info PC-Räume
 MAXX-Ticket



Liebe Eltern und Sorgeberechtigte,

es freut uns sehr, dass Sie uns das Vertrauen schenken und Ihr Kind an unserer Schule angemeldet haben. **Es interessiert uns, wie Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden sind?**

Mehrfachnennungen sind möglich.

- | | |
|---|--------------------------|
| Zeitungsbeilage Schulen | <input type="checkbox"/> |
| Anzeige im Amtsblatt | <input type="checkbox"/> |
| Homepage der Schule | <input type="checkbox"/> |
| Aushänge | <input type="checkbox"/> |
| Freunde/Bekannte | <input type="checkbox"/> |
| Familienmitglieder | <input type="checkbox"/> |
| Hospitation meines Kindes mit der Grundschule | <input type="checkbox"/> |
| Einladung zum Tag der offenen Tür | <input type="checkbox"/> |
| Infoveranstaltung der Volkshochschule FT | <input type="checkbox"/> |

Sonstige: _____

Bitte nennen Sie hier Ihre Beweggründe für die getroffene Schulwahl

Mehrfachnennungen sind möglich.

- | | |
|--|--------------------------|
| Ganztagskonzept | <input type="checkbox"/> |
| Wohnortnähe | <input type="checkbox"/> |
| Empfehlung durch Eltern | <input type="checkbox"/> |
| Versorgung am Nachmittag | <input type="checkbox"/> |
| Förderangebote | <input type="checkbox"/> |
| Empfehlung durch Schüler unserer Schule | <input type="checkbox"/> |
| Eindrücke vom Tag der offenen Tür | <input type="checkbox"/> |
| Ablehnung IGS | <input type="checkbox"/> |
| AG-Angebote | <input type="checkbox"/> |
| Eindrücke des Kindes von der Hospitation | <input type="checkbox"/> |
| Geschwister an der Schule | <input type="checkbox"/> |

Sonstiges: _____