



## 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, <b>wenn abweichend von Adresse des Kindes:</b>		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, <b>wenn abweichend von Adresse des Kindes:</b>		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		
Anmeldung Bandklasse: <input type="checkbox"/> ja	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 ( <b>bei Getrenntlebenden 2 Unterschriften!</b> )			



## Zusatzblatt zum Anmeldeblatt - nur für den internen Gebrauch -

Vor- und Nachname des/der Schülers/in:	
Wie viele Geschwister hat der/die Schüler/in:	
<b>Angaben zu Krankheiten / Medikamenten:</b>	
Benötigt Ihr Kind regelmäßig Medikamente: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, welche:	
Beeinträchtigungen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, welche: <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> ADHS	
Andere:	
<b>Angaben zur Betreuung:</b>	
Werden Sie über ein Jugendamt betreut? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, welches:	
Name der Betreuungsperson/ Telefon:	
<b>Welche Unterstützung bekommen Sie:</b>	
<input type="checkbox"/> Erziehungsbeistandschaft <input type="checkbox"/> Familienhilfe <input type="checkbox"/> Tagesgruppe <input type="checkbox"/> Stationäre Maßnahme	
<input type="checkbox"/> Sonstige _____	
<b>Bemerkungen:</b>	
Mit der Weitergabe der oben gemachten Angaben an die Schulsozialarbeiterin bin ich / sind wir einverstanden:	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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 **Ganztagsschüler**.

Diese Erlaubnis gilt, bis ihr schriftlich widersprochen wird.

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung bzw Verarbeitung von Bild-, Ton und Videoaufnahmen **Wichtig : Die Einwilligung ist freiwillig!**

Im Rahmen der schulischen und außerschulischen Aktivitäten (Arbeitsgemeinschaften, Schulprojekte, Veranstaltungen, Klassenfahrten, Wandertage, (Sport-)Wettbewerbe usw.) unserer Schule werden Fotos und manchmal auch Videos der beteiligten Kinder gemacht. Auch werden anlässlich der Einschulung Einzel- und Gruppenaufnahmen durch - von der Schule beauftragte - professionelle Fotografen gefertigt.

**Ich bin damit einverstanden, dass Einzel- und Gruppenaufnahmen meines Kindes durch die Schule gefertigt werden:**

einverstanden  nicht einverstanden

**Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes sowie entsprechende Berichte und Videos über schulische und außerschulische Aktivitäten, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit unserer Schule in Zeitungsberichten, dem offiziellen Amtsblatt der Gemeinde, lokaler Printmedien sowie der Homepage veröffentlicht werden.**

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.





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
- Anzeige im Amtsblatt
- Homepage der Schule
- Aushänge
- Freunde/Bekannte
- Familienmitglieder
- Hospitation meines Kindes mit der Grundschule
- Einladung zum Tag der offenen Tür
- Infoveranstaltung der Volkshochschule FT
- Sonstige: \_\_\_\_\_

**Bitte nennen Sie hier Ihre Beweggründe für die getroffene Schulwahl**

Mehrfachnennungen sind möglich.

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

**Füllt Schule aus**

<b>Klasse:</b>	<b>Lehrer/Lehrerin:</b>	<b>Schulbesuch ab:</b>
<b>Bei Anmeldung vorzulegen:</b>		<b>Außerdem bei Anmeldung der Stufe 5 vorzulegen:</b>
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde (Kopie) <input type="checkbox"/> 1 Passbild (bzw. 2 Passbilder für Antrag MAXX-Ticket) <input type="checkbox"/> Sorgerechtsurteil bei alleinigem Sorgerecht		<input type="checkbox"/> Anmeldeformular der Grundschule <input type="checkbox"/> Jahreszeugnis der 3. Klasse <input type="checkbox"/> Halbjahreszeugnis der 4. Klasse
<b>Bildungsgang:</b>	<b>Wahlpflichtfach:</b>	
Sek. I <input type="checkbox"/> Berufsreife <input type="checkbox"/>	HuS <input type="checkbox"/> Wuv <input type="checkbox"/> TuN <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Hera <input type="checkbox"/> Aushang LZ <input type="checkbox"/> LMF <input type="checkbox"/> Kopie Lehrer <input type="checkbox"/> OPC <input type="checkbox"/> Info PC-Räume <input type="checkbox"/> MAXX-Ticket