



Anmeldung einer Schülerin/eines Schülers

<p>Familienname: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>geboren am: _____</p> <p>Geburtsort: _____</p> <p>Str., Hausnr.: _____</p> <p>_____</p> <p>Ortsteil: _____</p> <p>PLZ, Ort: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Notfalltelefon: _____</p> <p>_____</p> <p>E-Mail: _____ <i>(unbedingt erforderlich)</i></p> <p>Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich</p> <p>Anzahl der Geschwister: _____</p>	<p>1. Religionszugehörigkeit: <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> sonstige _____</p> <p>2. Teilnahme am ev. Religionsunterricht <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>3. Staatsangehörigkeit Mutter _____ Vater _____ Kind _____</p> <p>4. Fahrschüler/in mit Busfahrkarte: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p>
---	--

Angaben Erziehungsberechtigte: Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammen lebender Eltern?

Ja Nein falls „Nein“, bitte Formular *Sorgeberechtigung* (gelb) ausfüllen

	Mutter:	Vater:	Sonstige:
Name, Vorname			
Anschrift *			
Telefon privat *			
Telefon Arbeitsplatz			
Mobiltelefon			

* wenn die Schüleradresse übernommen werden soll, kann hier „s. o.“ eingetragen werden.

Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind? _____ Seit wann? _____

Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Beeinträchtigungen vor? Ja Nein
Falls „Ja“, bitte Formular *Erkrankungen* (rot) ausfüllen.

Einverständniserklärungen:

1. Datenweitergabe an den/die Klassenlehrer/in

Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummern (privat u. Notfallnummer) und E-Mail-Adresse an den/die **Klassenlehrer/in** weitergegeben werden.

ja

nein

2. Schülerbezogene Datenweitergabe – Erstellung Klassenliste

Ich bin damit einverstanden, dass Daten der Schüler/innen wie Telefonnummer, Anschrift und E-Mail-Adresse innerhalb der Klassengemeinschaft weitergegeben werden dürfen, um eine Klasseliste anzulegen.

ja

nein

3. Anfertigung von Schülerfotos durch einen Schulfotografen

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während der Grundschulzeit von einem Schulfotografen fotografiert wird. Die angefertigten Fotos erhalte ich optional zum Kauf.

ja

nein

4. Fotografien für öffentliche Presse

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind für Pressemeldungen ohne Namensnennung fotografiert werden darf.

ja

nein

5. Fotografien für die Schulhomepage

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind für Mitteilungen ohne Namensnennung auf unserer Homepage fotografiert werden darf.

ja

nein

6. Fotografien für unsere Schülerzeitung „Durchblick“

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind für Artikel unserer Schülerzeitung „Durchblick“ fotografiert und abgebildet werden darf (ggf. Nennung des Vornamens).

ja

nein

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

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des Aufnehmenden (*Schule*)