

# Anmeldung zum \_\_\_\_\_



für den Jahrgang \_\_\_\_\_ im  Hauptschulzweig  Realschulzweig

<b>Schüler/in</b>	
Familienname	
Vorname/n	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum	
Geburtsort und Geburtsland	
Konfession/ Religion	
Teilnahme am Unterricht in	<input type="checkbox"/> Ev. Religion <input type="checkbox"/> Kath. Religion <input type="checkbox"/> Werte u. Normen
Staatsangehörigkeit	
Herkunftssprache	
In Deutschland seit	
In Deutschland beschult seit	
Einschulungsdatum Grundschule	
Bisher besuchte Schule	
Wiederholte Klassen	
Bus-Fahrschüler/in (Ab 2km Entfernung!)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurde durch die Schulbehörde ein sonderpädagogischer Unter- stützungsbedarf festgestellt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, in welchem Bereich?
Gesundheitliche Besonderheiten/ Allergien	
Impfschutz gegen Masern liegt vor? (Nachweis muss vor der Aufnahme in die Schule erbracht werden!)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gewünschte Mitschüler/innen	

<b>1. Erziehungsberechtigte/r</b>	
Anrede	
Familienname	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Art der Erziehungsberechtigung	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____
Telefon	
Telefon Mobil	
E-Mail-Adresse	
<b>2. Erziehungsberechtigte/r</b>	
Anrede	
Familienname	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Art der Erziehungsberechtigung	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____
Telefon	
Telefon Mobil	
E-Mail-Adresse	
<b>Kind wohnt bei</b>	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____
<b>Notfallkontakt</b>	
Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Texte meiner Tochter/ meines Sohnes auf der schuleigenen Homepage oder im Rahmen von Presseberichten veröffentlicht werden.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
_____ Datum und Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r	_____ Datum und Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r
Liegt eine Vollmacht vor, dass ein/e Erziehungsberechtigte/r die schulischen Interessen der Schülerin/ des Schülers alleine vertreten darf, reicht die Unterschrift dieser/ dieses Erziehungsberechtigten aus.	