

Anmeldeformular Klasse 6 – 10 für das Schuljahr

für Klasse

Schülerdaten:

Familiennamen		Vorname(n) (Rufname bitte unterstreichen)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum		Geburtsort		Geburtsland	
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Ort		Teilort	
Konfession	Bevorzugte Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Ethik	E-Mail-Adresse des Schülers		Handynummer des Schülers	
Staatsangehörigkeit(en)		Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen?		Vorher besuchte Schulen (bitte alle angeben)	
Datum Einschulung Grundschule		Grundschulempfehlung nach Klasse 4 <input type="checkbox"/> WRS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GYM			
Wird ein Ganztagesangebot gewünscht (nur Kl. 6/7) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Aktuelle Niveau-Stufe <input type="checkbox"/> M-Niveau <input type="checkbox"/> G-Niveau		Hat/Hatte Ihr Kind Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vorerkrankungen, wenn ja, welche?				LRS festgestellt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ab Klasse 6	Französisch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Ab Klasse 7	Wahlpflichtfach	<input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Französisch			
Ab Klasse 8	Wahlfach Informatik	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Daten der Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigte(r) 1 (Hauptansprechpartner)	Erziehungsberechtigte(r) 2
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Name, Vorname	Name, Vorname
PLZ, Ort, Straße, Hausnummer	PLZ, Ort, Straße, Hausnummer
Telefon privat	Telefon privat
Telefon Arbeit	Telefon Arbeit
Telefon mobil	Telefon mobil
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Notfalltelefonnummer(n)	Wer nimmt ab?
Datum/Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte(r)	Datum/Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte(r)
Gemeinsames Sorgerecht der Eltern: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, das Sorgerecht hat _____ (Bitte geeignete Nachweise wie Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen)	

Mit der Anmeldung Ihres Kindes erklären Sie sich einverstanden,

- dass Ihre Mailadressen zur Kommunikation genutzt werden (beispielsweise von Schulleitung/Sekretariat/Lehrer/Elternvertreter)
- dass Ihr Kind Microsoft Teams zu Kommunikationszwecken nutzt
- dass Sie und Ihr Kind WebUntis (Vertretungsplan) nutzen
- dass wir das Handyverbot in der Schule mittels einer „Handygarage“ durchsetzen