

ANMELDUNG zum Schuljahr 2023/24

Schülerdaten

Name, Vornamen		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtstag	Geburtsort	Geburtsland	
Bekenntnis	Teilnahme am RU	Staatsangehörigkeiten	Verkehrssprache Herkunftsland (Zuzug Jahr)
Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort, Teilort			
Einwilligung Namensübermittlung an Religionsgemeinschaft: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Bildveröffentlichung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (→ siehe Formular Datenschutz)			
Vorlage Nachweis Masernschutz <input type="checkbox"/> ja, durch: _____ <input type="checkbox"/> nein			

Zuletzt besuchte Schule	
Grundschulempfehlung	<input type="checkbox"/> GMS/WRS <input type="checkbox"/> GMS/RS <input type="checkbox"/> GMS/GYM
Wiederholte Jahrgangsstufen*	Wurde ihr Kind bereits getestet/überprüft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Liegt derzeit eine „Feststellung des Anspruchs auf sonderpädagogisches Bildungsangebot“ vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
(Falls „ja“: bisherige Fördermaßnahmen):	

Erziehungsberechtigter

Name, Vorname	Geschlecht	auskunftsberechtigt <input type="checkbox"/>
Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort (falls abweichend)		Notfalltelefon
Telefon	E-Mail privat	

Weiterer Erziehungsberechtigter

Name, Vorname	Geschlecht	auskunftsberechtigt <input type="checkbox"/>
Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort (falls abweichend)		Notfalltelefon
ggf. Telefon	E-Mail privat	

*freiwillige Angabe

(Fortsetzung siehe Rückseite)

Krankenkasse (Angabe bei Schülerunfall)
Hausarzt
Gesundheitliche Beeinträchtigungen (Allergien / Krankheiten)
Regelmäßige Medikamenteneinnahme: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende:

Was die Schule sonst noch interessieren könnte:

Evtl. Wunsch Klassenkameraden:

Unterschrift

Datum der Anmeldung	Anmeldende(r) Erziehungsberechtigte(r)
---------------------	--