

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen

|  |
| --- |
| **Schüler/in** |
| Vorname: (Rufname bitte unterstreichen) |       |
| Name: |       |
| Geburtsdatum: |       |
| Geburtsort: |       |
| Staatsangehörigkeit: |       |
| Geschlecht:  | weiblich: | [ ]  | männlich: | [ ]  | divers: | [ ]  |
| Konfession: |       |
| Teilnahme am Religionsunterricht: | kath. Religion: | [ ]  | ev. Religion: | [ ]  | prakt. Philosophie: | [ ]  |
| Schwimmfähigkeit: | Mein Kind kann sicher schwimmen: | ja: |  [ ]  | nein: | [ ]  |
| Schwimmabzeichen: | Seepferdchen: | DJS Bronze: | DJS Silber: | DJS Gold: |
|  [ ]  | [ ]  |  [ ]  | [ ]  |
| Das Kind leidet an folgender Krankheit:(z.B. Diabetes, Asthma, Allergien …) |       |
| **Eltern** |
| Mutter: | Name       | Vorname      |
| Vater: | Name      | Vorname      |
| Anschrift:  | Straße      | Hausnummer      |
| PLZ      | Ort      |
| Anschrift (falls getrennt lebend:) | Straße      | Hausnummer      |
| Mutter | [ ]  | Vater | [ ]  | PLZ      | Ort      |
| Sorgerecht für das Kind: | Gemeinsam: | [ ]  | Nur Mutter: | [ ]  | Nur Vater: | [ ]  |
| Der nicht-erziehungsberechtigte Elternteil: | …darf informiert werden | [ ]  | …darf nicht informiert werden | [ ]  |
| Bescheinigung liegt vor | [ ]  |
| Telefon (Mutter): | Privat: |       |
| Handy: |       |
| Dienstlich: |       |
| Telefon (Vater): | Privat: |       |
| Handy: |       |
| Dienstlich: |       |

|  |
| --- |
| Eltern |
| E-Mail-Adresse: | Mutter: |       |
| Vater: |       |
| Staatsangehörigkeit: | Mutter: |       |
| Vater: |       |
| Migrationshintergrund: | ja | [ ]  | Zuzugs-Datum:(TT.MM.JJJJ) |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | nein | [ ]  |
|  |
| Mutter | (Geburtsland/Sprache): |       |       |
| Vater  | (Geburtsland/Sprache): |       |       |
| Sprache zu Hause: |       |
| **Schullaufbahn** |
| Name der bisher besuchten Grundschule: |       |
| Klassenlehrer/in: |       |
| Klasse: | 4a | [ ]  | 4b | [ ]  | 4c | [ ]  | 4\_\_\_ | [ ]  | \_\_\_\_ | [ ]  |
| Einschulungsjahr: |       |
| Übergangsempfehlung der Grundschule: | **HS** |  | **RS** |  | **GY** |  |  |  |  |  |
|  | GE | [ ]  | GE | [ ]  | GE | [ ]  | eRS | [ ]  | eGY | [ ]  |
|  | SK |  | SK |  | SK |  |  |  |  |  |
| **Wünsche** |
| Unser Kind möchte gern mit (max. 2 Namen) zusammen eine Klasse besuchen: |       |
|       |
| Wir haben Interesse an der Übermittags-betreuung in der Zeit von 12.15-16.00 Uhr: | ja | [ ]  | Antrag mitgenommen [ ]  | nein | [ ]  |  |  |
| Unser Kind möchte am MINT Unterricht teilnehmen (nur für Jahrgang 5 u. 6) | ja | [ ]  |  | nein | [ ]  |  |  |
| Ab Jahrgang 7 - Neigungskurs | F | [ ]  | SW | [ ]  | NW |  [ ]  | IF | [ ]  |  |  |
| **Rechte und Pflichten** |
| Wir sind damit einverstanden, dass das Kind im Rahmen von Öffentlichkeitsarbeit (Internet, Presse, Homepage, Stellwand) fototechnisch abgelichtet werden darf: | ja | [ ]  |  | nein | [ ]  |  |  |
| Wir stimmen der Erstellung und Weitergabe der Klassenliste an den Klassenverband (Adresse, Telefon, E-Mail) zu: | ja | [ ]  |  | nein | [ ]  |  |  |
| Wir wissen, dass das Kind verpflichtend am Schwimmunterricht, an Klassenfahrten, Theaterbesuchen u. a. Veranstaltungen teilnehmen wird: | ja | [ ]  |  | nein | [ ]  |  |  |
|  |
| **Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen unverzüglich im Sekretariat mitzuteilen.** |
|  | Ort, Datum      |  | Unterschrift des/der Sorgeberechtigten |  |
| (bei ledigen, getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht müssen beide Elternteile unterschreiben) |
| Nur von der Schule auszufüllen:Fahrkartenantrag gestellt: ja [ ]  nein [ ]  Aufnahmeunterlagen z.B. Schulvertrag verteilt: ja [ ]  nein [ ] Bücherzettel ausgegeben: ja [ ]  nein [ ]  |