

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |