

Anmeldeformular

Klasse: _____

| Personalien Schüler:in | | |
|--|---|-------------------------------|
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> diverse <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> inter <input type="checkbox"/> k.A. | |
| Nachname | | |
| Vorname | | |
| Straße | | |
| PLZ/Ort | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsort | | |
| Geburtsland | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Familiensprache | | |
| Religionszugehörigkeit | | |
| Zuzugsdatum | | |
| Beeinträchtigungen | Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Ja, bitte Attest vorlegen <input type="checkbox"/> Nein ADS <input type="checkbox"/> Ja, bitte Attest vorlegen <input type="checkbox"/> Nein ADHS <input type="checkbox"/> Ja, bitte Attest vorlegen <input type="checkbox"/> Nein LRS <input type="checkbox"/> Ja, bitte Attest vorlegen <input type="checkbox"/> Nein | |
| Medikamente | | |
| sonstige Erkrankungen | | |
| Personalien Eltern/Erziehungsberechtigte | | |
| Erziehungsberichtigte | Mutter / Erziehungsberechtigte | Vater / Erziehungsberechtigte |
| Nachname | | |
| Vorname | | |
| Straße | | |
| PLZ/Ort | | |
| Telefon | | |
| Telefon Arbeit | | |
| Mobil | | |
| E-Mail | | |

| Allgemeine Informationen Schulbesuch | |
|---|--|
| Datum Einschulung Grundschule | |
| zuletzt besuchte Schule | Klasse: |
| Wiederholer | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Klasse: |
| Anmeldung zur Ganztagschule | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Anmeldung für das Mittagessen | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Teilnahme Schulbuchausleihe | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Informationen für den Schulunterricht | |
| Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik |
| Wahlpflichtfach (bitte nur Ankreuzung bei einer Anmeldung ab der Klasse 7) | <input type="checkbox"/> TuN Technik und Naturwissenschaft <input type="checkbox"/> HuS Hauswirtschaft und Soziales <input type="checkbox"/> WuV Wirtschaft und Verwaltung <input type="checkbox"/> F Französisch |
| Schwimmunterricht | |
| <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Neuschwimmer <input type="checkbox"/> Schwimmer | |
| Besitzt Schwimmabzeichen | |
| Kann aus gesundheitlichen Gründen nicht teilnehmen (Attest vorlegen) | |
| Bitte Folgendes (Besonderheiten, Erkrankungen) beachten | |
| Einverständnis der Eltern / Erziehungsberechtigte | |
| Ich habe das Informationsschreiben der „EU-Datenschutz- Grundverordnung (EU-DSGVO)“ erhalten | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich stimme der Verwendung von Personenabbildung (Fotos, Videos usw.) und Vornamen von Schüler:innen auf der Schulhomepage zu | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich bin mit den „Maßnahmen bei Zuwiderhandlungen“ einverstanden | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich bin damit Einverstanden, dass mein Kind das Schulgelände bei vorzeitig beendetem Unterricht verlassen darf | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <u>Von der Schule auszufüllen</u> | |
| Masernimpfschutz | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 1. Impfung <input type="checkbox"/> Kontraindikation <input type="checkbox"/> Nein |

Koblenz, _____
Datum

Unterschrift