

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