



ANMELDUNG

Hauptschule Realschule

Personalien Schüler / Schülerin			
Name	Vorname		Passfoto
Aufnahme am	in Jahrgangstufe:		
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7		
Geburtsort	<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10		
Geburtsland			
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers			
Staatsangehörigkeit			
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Ortsteil		BuT-Berechtigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Herkunftssprache <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere:		weitere in der Familie gesprochene Sprachen in Deutschland seit _____	
wohnt bei <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige _____ <small>bei Abweichungen bitte Name, Adresse, Telefon angeben</small>			
Konfession/Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere Religion _____ <small>(genauere Bezeichnung)</small>			
Wiederholer <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Art des Wiederholens <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> nicht versetzt		wiederholte Klassenstufe
von Schule		jetzige Klasse	
Name der Grundschule		Jahr der Einschulung	

1. Sorgeberechtigter	2. Sorgeberechtigter
Beziehung zum Schüler / Art des Sorgerechts <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Sonstiges:	Beziehung zum Schüler / Art des Sorgerechts <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
E-Mail	E-Mail
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon – Festnetz	Telefone - Festnetz
Telefon – mobil	Telefon - mobil
Telefon – dienstlich	Telefon - dienstlich
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit

Angaben zur Notfallkontaktperson

Die folgende weitere Person (z. B. Großeltern, Stiefeltern, weitere Familienangehörige etc.) kann im Falle meiner/unserer Nichterreichbarkeit in Notfällen benachrichtigt werden:

_____	_____	_____
Vorname / Nachname	Beziehung zum Schüler	Telefon
_____	_____	_____
Vorname / Nachname	Beziehung zum Schüler	Telefon
_____	_____	_____
Vorname / Nachname	Beziehung zum Schüler	Telefon

Geschwisterkinder

Anzahl der Geschwister	davon besuchen die Otto-Hahn-Schule
------------------------	-------------------------------------

Besonderer Wunsch zur Klassenbildung

Mit welchem Kind / welchen Kindern möchte ihr Kind möglichst in eine Klasse gehen?

Zusatzfragen

Schwimmabzeichen

nein ja, und zwar _____

Mein Kind hat körperliche Beeinträchtigungen : (ADHS, Kurzsichtigkeit, Schwerhörigkeit, Allergien)

nein ja, und zwar _____

Schwerbehindertenausweis

nein ja, GdB _____ %

Ist eine Berücksichtigung beim Sport erforderlich?

ja nein

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

Mein Kind hat einen sonderpädagogischen Förderstatus ja nein

wenn ja, welchen : ES GE HÖ KM LE SE SR

Datenschutz

Personenabbildungen von meinem/ unserem Kind, die im Rahmen von schulischen Veranstaltungen entstanden sind, dürfen auf der Schulhomepage oder in der Berichterstattung der Presse unter Nennung des Namens veröffentlicht werden. ja nein

Die Einwilligung ist erwünscht, weil sonst die Außendarstellung unserer Schule sehr erschwert wird. Sie kann jeder Zeit widerrufen werden.

Personenabbildungen von meinem/ unserem Kind, die im Rahmen von schulischen Veranstaltungen entstanden sind, dürfen auf der Schulhomepage oder in der Berichterstattung der Presse ohne Nennung des Namens veröffentlicht werden. ja nein

Eintragungen im Geburtstagskalender im Klassenraum stimme ich zu ja nein

Ich stimme/Wir stimmen bis auf Widerruf zu, dass meine/ unsere E-Mail-Adresse(n) für Schreiben und Informationen der Schule und der Lehrkräfte sowie der Klassenelternschaftsvertreter und des Schulelternrates genutzt werden darf/dürfen.

Ich akzeptiere/Wir akzeptieren die genannte E-Mail-Adresse als Informationsweg der Schule.

Ich/Wir haben das Informationsblatt gem. Art. 13 ff. Datenschutzgrundverordnung heute erhalten.

Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten