

Schüleranmeldung – Klasse 5

Schüler:					
Name:	Vornar	me:		☐ männlich ☐ weiblich	
Geburtsdatum:	Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:		
			☐ deutsche Staatsangehörigkeit		
			☐ andere:		
Erziehungsberechtigter 1 (<u>hier wohnt der S</u>	Schüler):				
Name:		Vorname:			
Straße:		PLZ/Ort:			
Handu.	Talafan min.		Talafan asaab .		
Handy:	Telefon priv.:		Telefon gesch.:		
Emailadresse:	ladresse:		Staatsangehörigkeit:		
		□ deutsche Staatsangehörigkeit □ andere:			
		□ andere:			
Besonderheiten zum Sorgerecht (z.B. ein Elt	ernteil hat das alle	einige Sorgerecht, Pfle	egefamilie, Heimunt	erbringung, etc.):	
g .				G G, ,	
Erziehungsberechtigter 2 (Adresse nur angeben, wenn abweichend von 1): Name: Vorname:					
Name.		vomanie.			
Straße:		PLZ/Ort:			
Handy:	Telefon priv.:		Telefon gesch.:		
Emailadresse:	<u> </u>	Ctaataanaah änialait			
Emailauresse.		Staatsangehörigkeit: ☐ deutsche Staatsangehörigkeit			
		andere:			
		-			
Weitere Angaben zum Schüler:					
☐ Bilingualer Zug gewünscht.	Religions <u>zugehörigkeit</u> :		Welcher Religions <u>unterricht</u> soll		
	□ rk.		besucht werden?		
Dafür notwendiges Beratungsgespräch war	□ ev.		□ rk.		
am:	🗖 andere:		□ ev. □ keiner/Ethik		
			La Keiner/Lunk		
Datum Unterschrift Beratung					
Zurzeit besuchte Schule:	Klasse:		Wurden bereits Klassen wiederholt? ☐ Nein		
			☐ Ja, folgende:		
			a su, roigendei		
Wurden bereits sonderpädagogische Fördermaßnahmen durchgeführt und/oder war ein sonderpädagogischer Dienst tätig?					
□ Nein					
☐ Ja, folgende:					

	situationen führen können oder die besondere Vorkehrungen				
seitens der Schule erfordern?					
☐ Nein ☐ Ja, folgende:					
a sa, reigenae.					
Unserem Kind darf vom Schulpersonal eine Zecke oder ein S	preißel entfernt werden				
□ Nein					
□ Ja					
Datenschutz:					
Im Schulleben werden immer wieder Fotos von Schüleraufführungen oder anderen Aktivitäten gemacht. Sind Sie mit der					
Veröffentlichung solcher Fotos, auf denen Ihr Kind zu sehen ist, im Internetauftritt der Schule oder in Zeitungen einverstanden?					
Cirverstanden:					
□ Ja – <u>Vielen Dank! Damit erleichtern Sie uns unsere Öffentlichkeitsarbeit sehr!</u>					
□ Nein					
Datenschutzerklärung:					
Auf Grundlage des SchG Baden-Württemberg und der DSGV	O erhehen und speichern wir personenhezogene Daten des				
Schülers und seiner Eltern bzw. Erziehungsberechtigten, die wir zur Erfüllung unseres gesetzlichen Erziehungs- und					
Bildungsauftrages benötigen. Die Speicherdauer entspricht dabei dem jeweils gesetzlich vorgegebenen Rahmen, in dem wir					
in der Lage sein müssen, beispielsweise Zweitschriften von Ze					
	le und Datenschutzbeauftragtem finden Sie jederzeit auf unserer				
Website unter "Datenschutzhinweise" oder können diese im	Sekretariat erfragen.				
Fragen zum Migrationshintergrund gem. §115 SchG:	T.,,,,				
Ist der Schüler in der Bundesrepublik Deutschland geboren?	Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld <u>überwiegend</u> ?				
geborens	nausiichen omieid <u>aberwiegend</u> ?				
□ Ja	☐ Deutsch				
□ Nein, in:	□ andere:				
Angaben zur Busfahrkarte: ☐ Unser Kind benötigt keine Busfahrkarte ☐ Unser Kind benötigt eine Busfahrkarte => bitte selbständ ☐ Unser Kind hat bereits eine Busfahrkarte & verwendet die www.bodo.de stellen, damit die richtige Schule zugeordnet	ese weiter => bitte selbständig einen Neuantrag unter				
Vorsätzliche Falschangeben können zum Erlöschen des Schu	hartrager führen				
Vorsätzliche Falschangaben können zum Erlöschen des Schu Bitte achten Sie darauf, alle Telefonnummern richtig anzug					
Wir können Sie sonst in Notfallsituationen nicht erreichen.	eben und uns Anderungen miller mitzutenen:				
Nach Abschluss des Anmeldeverfahrens erhalten Sie schrift	tlich Nachricht über die Aufnahme Ihres Kindes. <u>Dies kann</u>				
einige Wochen dauern!					
Unterschriften der Erziehungsberechtigten (es we	erden die Unterschriften aller Sorgeberechtigten benötigt)				
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift				
,	,				
Angaben zum Masernimpfschutz - vom Sekretariat a	uszufüllen!				
Masernimmunitätsnachweis erbracht am	durch				
Uorlaga Impfhush mit 2 Impfungan im Original					
☐ Vorlage Impfbuch mit 2 Impfungen im Original☐ Vorlage ärztl. Attest über Immunität im Original☐					
☐ Vorlage ärzti. Attest über immunitat im Original					
☐ Bestätigung einer staatl. Stelle (z.B. Gesundheitsamt, vorh	parigo Cobula)				
Bestatigung einer staati. Stelle (2.B. Gesundheitsaint, von	Unterschrift Sekretariat				