

# Anmeldeantrag



Anmeldung ab: \_\_\_\_\_

Klassenstufe:  5  6  7  8  9  10

Ganztagsschule:  ja  nein

## Schüler/Schülerin

Familienname:		Vorname:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße:				Geburtsdatum:	
PLZ:		Wohnort:		Geburtsort:	
Telefon mobil:			E-Mail:		
Konfession:		Staatsangehörigkeit:		Muttersprache:	
Zuzug nach Deutschland (falls Geburtsland nicht Deutschland) Wann: Woher:		Geschwister an unserer Schule:		Familiensprache: (falls nicht Deutsch)	

## Eltern bzw. Sorgeberechtigte

Sorgerecht:  gemeinsames Sorgerecht Eltern  alleiniges Sorgerecht Mutter  alleiniges Sorgerecht Vater  
 Sonstige Personen

Sollte ein Elternteil das alleinige Sorgerecht besitzen, müssen Sie dies durch einen entsprechenden Bescheid oder ein Gerichtsurteil nachweisen.

### Angaben zur Mutter

allein entscheidungsberechtigt (bei dauerhaft getrennt lebenden Eltern)

Name:		Vorname:	
PLZ:		Wohnort:	
Straße:			
Telefon privat:		Telefon beruflich (Name der Arbeitsstätte):	
Mobil:		E-Mail:	

### Angaben zum Vater

allein entscheidungsberechtigt (bei dauerhaft getrennt lebenden Eltern)

Name:		Vorname:	
PLZ:		Wohnort:	
Straße:			
Telefon privat:		Telefon beruflich (Name der Arbeitsstätte):	
Mobil:		E-Mail:	

**Änderungen hinsichtlich des Familienstandes bzw. Sorgerechts sind der Schule unverzüglich mitzuteilen!**

## Schullaufbahn

Erste Einschulung am:	Grundschule:
Zuletzt besuchte Schule:	Letzte Klassenstufe:
Klasse(n) wiederholt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja      Klasse(n):	
Förderung <input type="checkbox"/> Sonderpädagogischer Schwerpunkt <input type="checkbox"/> Sprachförderung (Deutsch/Englisch/Deutsch als Zweitsprache)	
Förderbedarf <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> SE    (wird von der Schule ausgefüllt)	

## Unterrichtsorganisation

Gewünschter Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> Römisch-katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch (bei mindestens acht Anmeldungen)	
<input type="checkbox"/> Ethik	
Wahlpflichtfach: <input type="checkbox"/> HuS <input type="checkbox"/> TuN <input type="checkbox"/> WuV <input type="checkbox"/> Französisch (ab Klasse 6)	
<input type="checkbox"/> INF (ab Klasse 7 und 8) <input type="checkbox"/> BKW (ab Klasse 7 und 8) <input type="checkbox"/> BuG (ab Klasse 8)	
nur Klasse 5: <input type="checkbox"/> Keyboardklasse	

## Masernimpfung (wird intern ausgefüllt)

Nachweis Masernimpfung vorgelegt:	<input type="checkbox"/> ja	Impfausweis wurde vorgelegt am:
	<input type="checkbox"/> nein	(es liegt kein Impfschutz vor)
	<input type="checkbox"/> nein	(Impfausweis wird nachgereicht)

## Kontakt im Notfall

Im Notfall (Unwohlsein, plötzliche Krankheit, Unfall) ist - bei Nichterreichbarkeit der Sorgeberechtigten - eine der nachfolgend aufgelisteten Personen zu benachrichtigen. Diese ist/sind berechtigt, das Kind abzuholen.

Name	Verwandtschaftsverhältnis	Telefonnummer

## Verschiedenes

Verlassen des Schulgeländes bei vorzeitig beendetem Unterricht	
Bei unvorhersehbarem Unterrichtsausfall in den Klassen 5 bis 8 (z.B. durch Erkrankung einer Lehrkraft)	
<input type="checkbox"/>	bin ich/sind wir damit einverstanden, dass mein/unser Kind nach dem vorzeitigen Unterrichtsende <u>ohne Rücksprache</u> nach Hause geschickt werden darf.
<input type="checkbox"/>	bin ich/sind wir damit einverstanden, dass mein/unser Kind nach dem vorzeitigen Unterrichtsende nur <u>nach vorheriger Rücksprache</u> mit mir/uns bzw. dem Notfallkontakt nach Hause geschickt werden darf.
<input type="checkbox"/>	soll mein Kind bis zum planmäßigen Unterrichtsende in der Schule bleiben.

### Wünsche zur Klassenbildung

Wir führen Kinder, die von derselben Grundschule kommen, möglichst in einer Klasse zusammen. Dies ist zwar nicht immer möglich, aber wir versuchen, Ihre Wünsche zu berücksichtigen.

Bitte nennen Sie hier die Namen derjenigen, mit denen Ihr Kind in eine Klasse eingeteilt werden möchte.

Name 1

Name 2

Name 3

Bemerkungen:

**Die Schule übermittelt Daten unter Beachtung der gesetzlichen Voraussetzungen beispielsweise an die Schulaufsichtsbehörden, den Schulträger oder an eine andere Schule bei Schulwechsel (§67(1) Schulgesetz RLP). Es werden keine Schülerdaten an private Stellen für Werbezwecke weitergegeben.**

- Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit der Angaben.  
Zudem verpflichte(n) ich/wir mich/uns, alle für die Schule relevanten Änderungen (Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse etc.) umgehend dem Sekretariat der Schule mitzuteilen.
- Ich/Wir bestätige(n) den Erhalt der Hausordnung

Bitte beachten Sie, dass eine **Abmeldung vom Ganztagsunterricht zum Halbjahr** für das jeweils folgende Schuljahr **schriftlich** erfolgen muss! Eine Abmeldung für das laufende Schuljahr ist nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)