

## Anmeldung für das Schuljahr 2022/2023

Name:	\	Vorname:	
Geschlecht: gel	o. am:	in	
Religion:Staatsa	ngehörigkeit:	Krankenkasse:	_
Anschrift:			
Telefon:	E-Mail-	-Adresse:	_
Mein Kind nimmt am konfession Fahrschüler/in: □ ja □ nein		ionsunterricht teil/nicht teil.	
Unterstützungsbedarf im Bereicl	n: 🗆 Lernen 🗆 Sprach	und Bildung festgestellten sonderpädagogische □ Sehen □ Hören □ emotional-soziale Elung. (Bitte Fördergutachten in Kopie beifüg	ntwicklung 🗆
<u>Schullaufbahndaten</u>			
Einschulungsjahr:	Grundschule:		_
Hat Ihr Kind eine Klasse wiederh	olt? Wenn ja, welche:		-
Erziehungsberechtigte:			
□ <b>Vater,</b> Familienname:		Vorname:	
Anschrift:			
☐ <b>Mutter</b> , Familienname:		Vorname:	
Anschrift:			
Bei getrennt lebenden/geschied	<b>enen</b> Eltern: Die Schül	lerin/der Schüler lebt bei:	
☐ Mutter ☐ Vater. Das Sorgere	cht hat/haben: □ Mut	ter 🗆 Vater. <b>Bitte Nachweis in Kopie beifüg</b>	en.
☐ andere Sorgeberechtigte:			
Familienname:		Vorname:	
Anschrift:			
Weitere Personen, die mein/un	ser Kind von der Schu	le abholen dürfen:	



## Veröffentlichungen:

Wir präsentieren unser Schulleben (Sportfeste, Schulfeste, Theateraufführungen, Klassenfotos, Klassenfahrten, Unterrichtsgänge) auch durch **Bilder** auf unserer **Homepage** und auf **Instagram**, in unserer **Schülerzeitung** und im **Jahrbuch** sowie auf **Klassenfotos**. Deshalb bitten wir um Ihr Einverständnis, dass Ihr Kind auf diesen Bildern abgelichtet werden darf.

Ich bin damit **einverstanden/nicht einverstanden**, dass Bilder meines Kindes in Publikationen der Schule veröffentlicht werden dürfen. Ich kann diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen. Ich bin mir bewusst, dass durch die Verbreitung der Bilder im Internet gewisse Risiken entstehen, wie z.B. eine nicht legitimierte Nutzung durch Dritte.

Unterschrift:
Schwimmabzeichen: Seepferdchen □ Bronze □ Silber □ Gold □ kann nicht schwimmen □
Vereinstätigkeit/Soziales Engagement/Hobbies:
Ich bin im folgenden Verein, in meiner Freizeit habe ich folgende Hobbies:
Mit folgender/m Mitschüler/in möchte ich gern in eine Klasse:
[bitte nicht mehr als zwei Schüler/innen angeben]
Wurde in der Grundschule ein Nachteilsausgleich in Mathematik oder Deutsch gegeben? ja $\Box$ nein $\Box$
Es liegen folgende Allergien oder chronische Erkrankungen vor (z. B. Asthma, Diabetes usw.):
Ich muss regelmäßig Medikamente einnehmen: ja $\square$ nein $\square$
Falls ja, welche:
Mein Kind ist gegen Masern geimpft: ja $\square$ (bitte Kopie des Impfpasses beifügen) nein $\square$
Ich verfüge über einen Internetzugang: ja $\square$ nein $\square$
Ich verfüge über ein Endgerät (PC/Laptop): Ja □ nein□
Ich verfüge über einen Drucker : ja □ nein □
Ich/wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten) (Unterschrift des Schülers/der Schülerin)
Der Anmeldung stimmen beide Erziehungsberechtigte zu:
Datum: Unterschrift Mutter:
Datum: Unterschrift Vater: