



Anmeldeblatt zur Aufnahme in Klasse

5
 6
 7BR
 7R
 8BR
 8R
 9BR
 9R
 10

Name des Kindes:		Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d
Vorname des Kindes:		Geburtsort:	
Straße:		Staatangehörigkeit:	
PLZ, Wohnort:		Bei Ausländern in Deutschland seit:	
Eltern ausländischer Herkunft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Familiensprache:		Herkunftssprachenunterricht gewünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Religionszugehörigkeit:	Teilnahme am RU in: <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> ET		Wiederholung: <input type="checkbox"/> ja in Klassenstufe ____ <input type="checkbox"/> nein
Einschulungsjahr Grundschule:	Zuletzt besuchte Schule: (Bei Anmeldung für die 5. Klasse Name der Grundschule)		

Verpflichtende Anmeldung zur Ganztagschule und Mittagstisch

Die Anmeldung zur Ganztagschule ist für ein Jahr verpflichtend. Während des laufenden Schuljahres ist ein Wechsel auf Halbtags **nicht** möglich.

Besucht Ihr Kind eine reine Ganztagsklasse bedeutet ein Wechsel zum folgenden Schuljahr automatisch auch den Wechsel in eine andere Klasse.

Anmeldung zum Mittagstisch ist auch ohne eine Teilnahme am Ganztagsunterricht möglich.

Anmeldung Ganztagsunterricht: ja nein

Anmeldung zum Mittagstisch: ja nein

Ort und Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Sorgeberechtigte

Sorgerecht bei Getrenntlebenden beide nur I.* nur II.* Sonstige:

*Kopie des Sorgerechtsbescheides beilegen oder Vollmacht

	I. Sorgeberechtigte/r:	II. weitere/r Sorgeberechtigte/r:
Name		
Vorname		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Wohnort		
Telefon Festnetz		
Telefon Mobil		
Telefon Arbeitsplatz		
E-Mail		



Notfall-Ansprechpartner, wenn Erziehungsberechtigte nicht erreichbar:

Name ,
Telefonnummer

Einverständniserklärung zur Verarbeitung von Stammdaten

Mit der elektronischen Verarbeitung dieser Daten im Rahmen schulischer Angelegenheiten bin ich / sind wir einverstanden. Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule wichtigen Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Ort, Datum

1. Unterschrift

2. Unterschrift

(bei Getrenntlebenden beide Sorgeberechtigte!)

Einverständniserklärung bei vorzeitigem Unterrichtsende

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter _____,
Klasse _____ bei vorzeitigem Beendigung des Unterrichtes das Schulgelände verlassen darf:

ja nein

Wenn **'nein'**, nur nach vorheriger tel. Abklärung, dann Tel.: _____
Schüler/innen, die nicht nach Hause dürfen, werden in verschiedene Klassen aufgeteilt.

Wir sind darüber informiert, dass der gesetzliche Unfallversicherungsschutz nur für den direkten Heimweg gewährleistet ist.
Diese Regelung gilt in besonderen Fällen (z. B. außergewöhnlich hoher Krankenstand) auch für Ganztagschüler.
Diese Erlaubnis gilt, bis ihr schriftlich widersprochen wird.

Ort, Datum

1. Unterschrift

2. Unterschrift

(bei Getrenntlebenden beide Sorgeberechtigte!)

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung bzw. Verarbeitung von
Bild-, Ton und Videoaufnahmen**

Wichtig: Die Einwilligung ist freiwillig!

Im Rahmen der schulischen und außerschulischen Aktivitäten (Arbeitsgemeinschaften, Schulprojekte, Veranstaltungen, Klassenfahrten, Wandertage, (Sport-)Wettbewerbe usw.) unserer Schule werden Fotos und manchmal auch Videos der beteiligten Kinder gemacht. Auch werden anlässlich der Einschulung Einzel- und Gruppenaufnahmen durch - von der Schule beauftragte - professionelle Fotografen gefertigt.

Ich / wir bin / sind damit einverstanden, dass Einzel- und Gruppenaufnahmen meines / unseres Kindes durch die Schule gefertigt werden:

ja nein

Ich / wir bin / sind damit einverstanden, dass Fotos meines / unseres Kindes sowie entsprechende Berichte und Videos über schulische und außerschulische Aktivitäten, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit unserer Schule in Zeitungsberichten, dem offiziellen Amtsblatt der Gemeinde, lokaler Printmedien sowie der Homepage veröffentlicht werden.

ja nein

Ich / wir bin / sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind, im Rahmen der Berichtserstattung namentlich genannt werden darf.

ja nein

Ort, Datum

1. Unterschrift

2. Unterschrift

(bei Getrenntlebenden beide Sorgeberechtigte!)



Informationsaustausch

Mit der Weitergabe der oben genannten Angaben an die Schulsozialarbeiterin bin ich / sind wir einverstanden:

ja nein

Ich / wir gestatten die Zusammenarbeit von Grundschule und Realschule und weiteren mein Kind betreffenden Einrichtungen / Personen.

ja nein

Ort, Datum

1. Unterschrift

2. Unterschrift

(bei Getrenntlebenden beide Sorgeberechtigte!)

Abholung von kranken Schülerinnen und Schülern

- Erkrankt ein/e Schüler/in während der Schulzeit, wird er/sie vom unterrichtenden Lehrer in Begleitung eines Mitschülers ins Sekretariat geschickt, um die Eltern zu informieren.
- Kranke Schüler/innen müssen aus versicherungsrechtlichen Gründen immer abgeholt werden. Sie dürfen nicht alleine nach Hause.
- Ist es Ihnen nicht möglich Ihr Kind abzuholen, beauftragen Sie eine andere Person, die Abholung zu übernehmen und informieren Sie darüber das Sekretariat.
- Schüler, die nicht abgeholt werden können, müssen in der Schule bleiben.
- Kranke Kinder warten im Sanitätszimmer (neben dem Sekretariat) auf ihre Abholung.

Sonstige Angaben:

Wieviel Geschwister hat der/die Schüler/in:

Geschwister an der Schule:

Angaben zu Beeinträchtigungen

Beeinträchtigung : nein

ja

Wenn ja welche: LRS Dyskalkulie ADHS ADS

Andere: _____

Angaben zu Fördergutachten:

Fördergutachten liegt vor? ja welches: lernen sozial-emotional ganzheitliche Entwicklung hören sehen

-bitte ankreuzen- nein

Angaben zu Krankheiten / Medikamenten / Hilfsmittel

Benötigt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? nein ja

Wenn ja welche? _____

Benötigt Ihr Kind Hilfsmittel? Brille weitere _____

Angaben zu Betreuung

Werden Sie über ein Jugendamt betreut? nein ja

Wenn ja, welches und Ansprechpartner / Kontaktdaten _____

Welche Unterstützung bekommen Sie:

Erziehungsbeistand Familienhilfe Tagesgruppe Stationäre Maßnahmen

Sonstige Unterstützung: _____

Ich/wir sind darüber informiert, dass die Klassenzusammensetzung der neuen 5. Klasse meines Kindes aufgrund organisatorischer und pädagogischer Gegebenheiten alleinig der Schule obliegt.

Ort, Datum

1. Unterschrift

2. Unterschrift



Bemerkungen:

Sonstige Angaben (freiwillig)

Liebe Eltern und Sorgeberechtigte,

es freut uns sehr, dass Sie uns das Vertrauen schenken und Ihr Kind an unserer Schule angemeldet haben.

Es interessiert uns, wie Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden sind? Bitte nennen Sie Ihre Beweggründe für die getroffene Schulwahl.

Mehrfachnennungen sind möglich.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zeitungsbeilage Schulen | <input type="checkbox"/> Anzeige im Amtsblatt | <input type="checkbox"/> Homepage der Schule |
| <input type="checkbox"/> Aushänge | <input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte | <input type="checkbox"/> Familienmitglieder |
| <input type="checkbox"/> Hospitation mit der Grundschule | <input type="checkbox"/> Einladung Tag der offenen Tür | <input type="checkbox"/> Infoveranstaltung der VHS Frankenthal |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | | |

Füllt die Schule aus

Klasse:

Lehrer/Lehrerin:

Schulbesuch ab:

Bei Anmeldung vorzulegen:

- Immunitätsnachweis Masern
- letzten 2 Zeugnisse
- Geburtsurkunde (Kopie)
- 1 Passbild Schülerakte
- 1 Passbild bei Antrag MAXX Ticket
- Sorgerechtsurteil bei alleinigem Sorgerecht

zusätzlich bei Anmeldung der Stufe 5 vorzulegen:

- Anmeldeformular der Grundschule
- Jahreszeugnis der 3. Klasse
- Halbjahreszeugnis der 4. Klasse

Bildungsgang:

- Sek I.
- Berufsreife

Wahlpflichtfach:

- HuS
- TuN
- WuV
- Französisch

Erliegt:

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Edoosys | <input type="checkbox"/> Aushang LZ |
| <input type="checkbox"/> LMF | <input type="checkbox"/> Kopie Lehrer |
| <input type="checkbox"/> OPC | <input type="checkbox"/> Info PC Räume |
| <input type="checkbox"/> MAXX-Ticket | <input type="checkbox"/> Info AG Leitung |

Bemerkungen