

Anmeldung

in Klasse: _____

ab : _____

Angaben zum Kind: (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsort		Geschwister an der Schule:
Straße, Hausnummer		
PLZ/Wohnort/Ortsteil		
Geburtsland		Zuzugsdatum:
Staatsangehörigkeit:		
Konfession:	<input type="checkbox"/> röm. kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> musl. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> _____	
Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> Kath. Rel <input type="checkbox"/> ev. Rel <input type="checkbox"/> Ethik	
Ganztagschule:	<input type="checkbox"/> ja Bitte Anmeldeformular GTS ausfüllen und Mittagessenformular der Firma Sander Catering)	
	<input type="checkbox"/> nein	
Vorherrschende Familiensprache:		Nur für Schülerinnen und Schüler mit <u>nicht-deutscher</u> Familiensprache: Besteht Förderbedarf in deutscher Sprache? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zuletzt besuchte Schule:		
Wiederholte Klassenstufe:		Wenn ja, welche:
Schulbuchausleihe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bemerkung:

Durch Atteste festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf: (Art des Förderbedarfs)

Krankheiten / sonstige Besonderheiten (LRS, Medikamente, Hilfsmittel... (soweit für die Schule von Bedeutung)

Impfstatus (füllt das Sekretariat aus):

Masernschutz liegt vor

Masernschutz liegt nicht vor

Angaben zur Sorgerechtigung:

Sorgerechtigte/r I: Name, Vorname (Mutter)	
Straße:	
PLZ / Wohnort / Stadtteil:	
Telefon:	
Mobil-Telefon:	
E-Mail:	
Sorgerechtigte/r II: Name, Vorname (Vater) (sofern abweichend von I)	
Straße:	
PLZ / Wohnort / Stadtteil:	
Telefon:	
Mobil-Telefon:	
E-Mail:	
Sonstige Bemerkungen:	

Sorgerechtigung bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Mutter Vater beide sonstige _____

Weitere Notfallkontakte:

 Name: _____ Tel.: _____, Beziehung: _____ A/P _____

 Name: _____ Tel.: _____, Beziehung: _____ A/P _____

 Name: _____ Tel.: _____, Beziehung: _____ A/P _____

*Legende: A/P= Arbeit/Privat

Ich bin damit einverstanden, dass unsere/meine Angaben unter Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen in der EDV der Schulverwaltung für die Dauer des Schulbesuches unseres/meines Kindes gespeichert werden. Ich/Wir entbinden bei Bedarf die Schulsozialarbeiterin gegenüber den Lehrkräften und umgekehrt von der Schweigepflicht.

Für die Richtigkeit der Angaben:

(Unterschrift Sorgerechtigter (I))

(Ort, Datum)

(Unterschrift Sorgerechtigter (II))

Von der Schule auszufüllen:

Fahrtkosten

Antrag auf Übernahme der Fahrtkosten abgegeben bzw. online auf der Homepage der Kreisverwaltung Bernkastel-Wittlich ausfüllen

ja

nein,

entfällt

Wahlpflichtfach/2. Fremdsprache

Einstufungen

	Englisch	Mathematik	Deutsch	Physik	Biologie	Chemie
7. Klasse						
8. Klasse						
9. Klasse						
10. Klasse						