**Anmeldung**

**Geschlecht**:  weiblich  männlich

**Vor-/Nachname des Schülers/der Schülerin**

**Geburtsdatum:**  **Geburtsort:**  \_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit:**  **1. Einschulung: Jahr/Ort**:

**Konfession**:  evangelisch  katholisch islamischohne sonstige

Religionsunterricht  Werte und Normen

**Wichtiger Hinweis:**

Der Unterricht in Werte und Normen findet in der Regel in jahrgangsübergreifenden Lerngruppen statt und liegt (häufig) in Rand- oder Nachmittagsstunden. Ein Kurswechsel während des Schuljahres ist nicht möglich.

**Name der Mutter /** Beruf\*:

**Name des Vaters /** Beruf\*:

**Sorgeberechtigt**:  Beide  Mutter  Vater  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(bei getrennt lebenden Eltern **Anlage erforderlich!**) (Sonstige)

**Erziehungsberechtigt**:

**Straße, PLZ, Wohnort/Ortsteil**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon, privat**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Handy:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon, dienstlich**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Notfall-Nummern**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Über welche **Krankheiten**/**Allergien/Einschränkungen** (z.B. Förderbedarf) Ihres Kindes muss die Schule informiert sein

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die bereits anerkannten Erlasse früherer Schulen (z.B. Infektionsschutzgesetz) gelten weiterhin.

Ein Exemplar des Waffenerlasses ist mir zur Kenntnis gegeben worden (Jahresplaner)

**Der Elternbeitrag zum Jahresplaner wurde entrichtet**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**⇨**

***Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des/der Sorgeberechtigten für die Anmeldung***

\* freiwillige Angabe

Dieser Abschnitt wird von der Schule ausgefüllt

**Besuch dieser Schule ab**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Klasse:**  \_\_ **Versetzungsbemerkungen:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(z.B.Wdh)

**Von Schule/Anschrift**:

**Geburtsurkunde hat vorgelegen**

Schulbetrieb\Formulare\AnmeldungKl.5-10

**nur für Jahrgang 6: nur für Jahrgang 7+8: nur für Jahrgang 9+10:**

**Französisch:**  Ja Nein **Französisch:**  Ja Nein **Französisch:**  Ja Nein

**Englisch**: (Kurs) **Englisch**: (Kurs) **Englisch**: (Kurs)

**Mathe :**  (Kurs) **Mathe :**  (Kurs) **Mathe :**  (Kurs)

**Deutsch:**  (Kurs) **Deutsch:**  (Kurs)

**Profil**: Französisch:

Gesundheit/Soziales:

Technik:

Wirtschaft: