**Anmeldung**

  **Geschlecht**: [ ]  weiblich [ ]  männlich

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

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

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

**Konfession**: [ ]  evangelisch [ ]  katholisch **[ ]** islamisch **[ ]** ohne **[ ]** 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

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

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

[x]  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: [ ]