

1. Schülerangaben

Familiennamen			
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)			
Geburtsstag		Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers
Geburtsort			
Religionsbekenntnis			
1.Staatsangehörigkeit		2.Staatsangehörigkeit	
Straße			
PLZ/ Wohnort			
Ortsteil			
Die Schule sollte über nebenstehende Erkrankungen/Medikamenten-Einnahme informiert sein*			
Masern geimpft		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Benötigt Ihr Kind sonderpädagogische Unterstützung?	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> geistige Entwicklung <input type="radio"/> Lernen <input type="radio"/> emotionale und soziale Entwicklung <input type="radio"/> Hören <input type="radio"/> Sprache <input type="radio"/> Sehen <input type="radio"/> körperliche und motorische Entwicklung		
Lernmittelausleihe	<input type="radio"/> ja, wir nehmen teil <input type="radio"/> nein, wir kaufen selbst <input type="radio"/> Vollzahler <input type="radio"/> ermäßigt (3 oder mehr schulpflichtige Kinder (Schulbescheinigungen)) <input type="radio"/> leistungsberechtigt nach SGB II/SGB XII (Bescheinigung des Leistungsträgers)		

2. Daten zur Schullaufbahn

Grundschule:	Aufnahme im Jahr:	
1. Pflichtfremdsprache:	von Klasse:	bis Klasse:
2. Pflichtfremdsprache:	von Klasse:	bis Klasse:
weitere Fremdsprache:	von Klasse:	bis Klasse:
weitere Fremdsprache:	von Klasse:	bis Klasse:
Teilnahme am bilingualen Unterricht: <input type="radio"/> neu einsetzend erwünscht <input type="radio"/> in Fortsetzung erwünscht		
Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="radio"/> evangelische Religion <input type="radio"/> katholische Religion <input type="radio"/> Werte und Normen		
zuletzt besuchte Schule:		Klasse:
Repetent(in) der Klassen:		

3. Erziehungsberechtigte

	Mutter	Vater
Nachname		
Vorname		
Anschrift (falls von oben abweichend)		
Telefon Festnetz		
Telefon mobil		
Email-Adresse (bitte nur eine angeben)		
<input type="radio"/> Es liegt eine besondere Regelung des Sorgerechts vor. →Bitte fügen Sie die Anlage S bei.		

3. Geschwister *

Name	Geburtsjahr	an welcher Schule? /	Berufsausbildung
1.			
2.			

Die Informationen zum Waffenerlass, zum Infektionsschutzgesetz, zu den Transportkosten im Krankheitsfall, zur Schulordnung und das Informationsblatt zur Datenschutzgrundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie ausdrücklich an. Ich werde diese Informationen mit meinem Kind erörtern.

Mit dieser Anmeldung stimme ich/wir der vollumfänglichen Nutzung von IServ als schulische Kommunikationsplattform zu.

Nutzung des MS Office Paket incl. TEAMS JA NEIN

Nutzung des Schulmanager Online JA NEIN

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

*freiwillige Angabe

Datum	Unterschriften beider Erziehungsberechtigter
--------------	-----------------------------------------------------

Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit bevollmächtige ich

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der diese Vollmacht erteilt, weil sie/er bei der Anmeldung nicht anwesend sein kann)

Frau/Herrn

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der bei der Schulanmeldung anwesend ist)

meine Tochter/meinen Sohn

(Name, Vorname des Kindes)

(Geburtsdatum)

für den Schulbesuch des Gymnasiums Große Schule anzumelden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des bei der Anmeldung nicht anwesenden Erziehungsberechtigten)