**Schüleranmeldung** 🞏 Einschulung 🞏 in Klasse \_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schülerdaten | | | | | |
| Nachname |  | | | | |
| Vorname |  | | | | |
| Geschlecht | 🞏 weiblich | | | 🞏 männlich | |
| Geburtstag |  | | | Geburtsort: | |
| Geburtsland | 🞏 Deutschland | | | Anderes: | |
| Staatsangehörigkeit | 🞏 Deutsch | Andere: | | | Sprache, die zuhause gesprochen wird |
| Straße/Hausnummer |  | | | | |
| Telefon Nr. |  | | | | |
| **Telefon für Notfälle** Sollte immer erreichbar sein | Mutter | | Vater | | |
|  | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Konfession | 🞏 kath. | | 🞏 ev. | | | Sonstige: |
|  | 🞏 Einwilligung zur Weitergabe der Namen an anerkannte Religionsgemeinschaft | | | | | |
| Religionsunterricht | | | | | | |
| Religionsunterricht in Klasse 1 und 2 | 🞏 Konfessionell kooperativer Rel.-U  ev. und kath. zusammen | | | 🞏 Kein Religionsunterricht (kommt später, geht früher) | | |
| In Klasse 3 und 4 | 🞏 kath. Rel.-Unterricht | 🞏 ev. Rel.-Unterricht | | | 🞏 Kein Religionsunterricht (kommt später, geht früher) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Besuchter Kindergarten/ Schule |  |
| Geschwister des Kindes | Nein: 🞏 Ja: 🞏 1🞏 2🞏 3🞏 \_\_🞏 |
| Behandelnder Kinderarzt |  |
| Wurde bei Ihrem Kind | LRS 🞏 Dyskalkulie 🞏 ADS 🞏 ADHS 🞏 diagnostiziert? Nein 🞏 |
| Gesundheitliche Auffälligkeiten: Behinderungen, soziale und therapeutische Maßnahmen (Logo-/ Ergotherapie), soweit sie für den Schulbesuch Bedeutung haben könnten (Seh-/ Hörschwierigkeiten, Allergien, Diabetes, Asthma) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kostenpflichtige Betreuungsangebote** | |
| Kernzeit 7.30-13.00 | Interesse: Ja 🞏 Nein 🞏 Anmeldung jederzeit möglich |
| GTB ab 12.15 | Interesse: Ja 🞏 Nein 🞏 Schon angemeldet 🞏 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zustimmung Bildveröffentlichung | Ja 🞏 | Nein 🞏 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Erziehungsberechtigter** | | |
| Nachname |  | |
| Vorname |  | |
| Geschlecht | 🞏 weiblich | 🞏 männlich |
| PLZ/ Wohnort | 79331 Teningen | Teilort: |
| Straße/Hausnummer |  | |
| Telefon Nr. |  | |
| Handynummer |  | |
| Emailadresse (bitte leserlich in Druckbuchstabe schreiben) |  | |
| Bemerkung: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.Erziehungsberechtigter** | | |
| Nachname |  | |
| Vorname |  | |
| Geschlecht | 🞏 weiblich | 🞏 männlich |
| PLZ/ Wohnort | 79331 Teningen | Teilort: |
| Straße/Hausnummer |  | |
| Telefon Nr. |  | |
| Handynummer |  | |
| Emailadresse (bitte leserlich in Druckbuchstabe schreiben) |  | |
| Bemerkung: | | |

Sorgerecht:

1. Zusammenlebende Eltern 🞏 ja 🞏 nein
2. Getrenntlebende Eltern 🞏 ja ---> beide sorgeberechtigt? 🞏 ja 🞏 nein
3. Wer ist sorgeberechtigt? 🞏 Mutter 🞏 Vater

Für den Fall, dass die Eltern **kein gemeinsames Sorgerecht** haben, muss ein geeigneter Nachweis über die Sorgerechtsregelung vorgelegt werden. Bei getrenntlebenden Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht, bitten wir um Vorlage einer schriftlich formlosen Einverständniserklärung des getrenntlebenden Elternteils.

**Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und werde alle Änderungen unverzüglich mitteilen.**

**Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von unserer Tochter/ unserem Sohn, die in schulischem Zusammenhang entstehen, für Veröffentlichungen durch die / der Schule genutzt werden.**

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

Ort, Datum Unterschrift(en)

**Vorgelegter Nachweis:**

🞏 Geburtsurkunde 🞏 Einverständniserklärung

🞏 Zeugnis 🞏 Gerichtsbeschluss

🞏 Ärztl. Bericht 🞏 Datenschutzvereinbarung

**🞏 Impfpass (Nachweis Masernimpfung**)

Stand: Februar 2020