

# ANMELDEBLATT

## 5. Klassenstufe

Lichtbild

<b>Familienname der Schülerin / des Schülers:</b>		Vorname:		Geschlecht:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:			
PLZ/Wohnort: Ortsteil:		Straße:			
Konfession:		Teilnahme am Religionsunterricht:			
Nationalität: Bei ausländischer Nationalität seit wann in Deutschland: überwiegende Familiensprache:		<b>Masernschutz</b> Impfpass lag vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Masernschutz / 2-Fach Impfung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Masern Immunität besteht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>Schulische Laufbahn:</b>					
Jahr der Ersteinschulung:		Abgebende Schule:			
Zugang von Klassenstufe:		In Klassenstufe:			
<b>Vater:</b>			<b>Mutter:</b>		
Familienname:		Familienname:			
Vorname:		Vorname:			
PLZ/Wohnort:		PLZ/Wohnort:			
Straße:		Straße:			
Telefon:		Telefon:			
Handy:		Handy:			
E-Mail:		E-Mail:			
<b>Kontakt-Telefonnummer/n für Notfälle:</b>					
<b>Sorgerecht:</b> (Sorgerechtsnachweis vorlegen)		<input type="checkbox"/> gemeinsam		<input type="checkbox"/> Mutter	
				<input type="checkbox"/> Vater	
Aktive Mitgliedschaft in welchem Verein: _____					
<b>Vorzeitiger Unterrichtschluss:</b>					
Mein Sohn / Meine Tochter		<input type="checkbox"/> darf heimgehen		<input type="checkbox"/> darf nicht heimgehen	
<b>Bemerkungen:</b>					
Mein Kind nimmt am Ganztagsunterricht teil:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Mein Kind nimmt am Mittagessen teil:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Mein Kind kann schwimmen:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Interesse Gesangsklasse <input type="checkbox"/>		Interesse Sportklasse <input type="checkbox"/>		keine Präferenz <input type="checkbox"/>	
Ich bin mit der Kontaktaufnahme zur bisherigen Grundschule einverstanden <input type="checkbox"/> bzw. nicht einverstanden <input type="checkbox"/> .					

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_ Klasse: **5**

**Angaben zu Beeinträchtigungen/Krankheiten/Medikamente/Allergien  
(falls für die Schule von Bedeutung)**

---

---

---

**Angaben zur Betreuung:**

Werden Sie über ein Jugendamt betreut:  ja  nein

Wenn ja, welches: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Betreuungsperson: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Welche Unterstützung bekommen Sie:

- Erziehungsbeistandschaft  Familienhilfe  Tagesgruppe  
 Stationäre Maßnahme  Sonstige \_\_\_\_\_

Wurde durch die Schulbehörde ein sonderpädagogisches Gutachten für Ihr Kind erstellt?

ja  nein

Falls Ja, bitte ankreuzen:  Lernen  Sozial-Emotional  
 Sprache  Hören  
 Ganzheitliche Entwicklung  Motorische Entwicklung

Wurde ein anderes Gutachten erstellt?  ja  nein

Falls Ja, bitte ankreuzen:  LRS  Dyskalkulie  ADS  ADHS

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

## Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildern

Liebe Eltern,

für die Gestaltung unserer Website im Internet, die Erstellung von Flyern und Plakaten, zur Ergänzung von Zeitungsberichten über unsere Schule und die Dokumentation von Projekten werden von uns Fotos und Grafiken/Bilder/Texte eingesetzt, die Schüler/innen darstellen bzw. von Schüler/innen erstellt worden sind.

Aus diesem Grunde benötigen wir Ihre Einwilligung zur Verwendung von Fotos als Einzel- bzw. als Gruppenaufnahme und Bildnissen wie Grafiken und Zeichnung, sowie selbstverfassten Texten und personalbezogenen Daten in Form des Vor- und Familiennamens und der Klassenzugehörigkeit der Schülerin oder des Schülers.

Wir werden diese, Einwilligung zu den Akten legen und sie als gültig bis zum Ende der Schulzeit für ihr Kind ansehen. Falls Sie in Zukunft diesbezüglich ihre Meinung ändern, bitten wir Sie, dies schriftlich mitzuteilen.

Mit freundlichen Grüßen

Dieter Baust  
Rektor

---

Zutreffendes bitte ankreuzen und mit den Anmeldeunterlagen abgeben:

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_ **Klasse:** \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Veröffentlichung im Internet und Printmedien von Fotos meines Kindes (Einzel- bzw. Gruppenfotos) einverstanden.

Ich bin mit der Veröffentlichung im Internet und Printmedien von selbst gemalten Bildern/Grafiken/Zeichnungen und selbst verfassten Texten meines Kindes einverstanden.

Ich bin mit der Veröffentlichung personenbezogener Daten (Vor- und Familienname meines Kindes mit Klassenzugehörigkeit) einverstanden.

---

Datum

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten