

Anmeldebogen GMS

Gemeinschaftsschule

Graf-Heinrich-Schule



GMS Klasse	Schuljahr	O FahrschülerIn
-------------------	------------------	------------------------

Schüler/in:

Name:	Vorname:
Geschlecht <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich	Geboren am:
Geboren in :	Geburtsland:
Straße Nr.:	PLZ Wohnort
Staatsangehörigkeit: (mehrfach)	
Bekenntnis: ev <input type="checkbox"/> kath <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> _____ Teilnahme am Religionsunterricht: ev <input type="checkbox"/> kath <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> <small>Von den datenschutzrechtlichen Vorgaben zur Übermittlung von Schülerdaten an die zugehörigen Religionsgemeinschaften wurde Kenntnis genommen.</small>	Überwiegende Verkehrssprache im häuslichen Umfeld:

1. Erziehungsberechtigte/r:

2. Erziehungsberechtigte/r:

(nur bei Abweichungen auszufüllen)

Name, Vorname		
Straße, PLZ, Wohnort		
Telefon:		
Telefon dienstlich:		
Handy:		
e-mail:		
Notfallnummer:		
Name:		
Staatsangehörigkeit:		
<input type="radio"/> alleiniges Sorgerecht <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <small>Gerichtsurteil o. Negativbescheinigung vorlegen <input type="radio"/> Einsicht erhalten</small>	<input type="radio"/> gemeinsames Sorgerecht	
Einverständnis zur Veröffentlichung von Bildern (Zeitung, Homepage,...)	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Einwilligung zur Datenübermittlung an Eltern/Elternvertreter (Klassenlisten/Mail...)	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Teilnahme Brückenkurs Französisch (Klasse 5)	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Besonderheiten/Krankheiten?	Hausarzt	
Masernimpfung vorhanden: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Bestätigung vorgelegt:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Krankenkasse:	Bisherige Fördermaßnahmen:	

Vom Schreiben bezüglich des Anspruchs auf eine Schulart aber nicht auf einen Schulort habe ich Kenntnis genommen.

**Hiermit wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben aufgeführten Angaben bestätigt.
Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen in einer Veränderungs-
anzeige umgehend mitzuteilen.**

Datum

erster Schultag am....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift SchülerIn