

Schüleranmeldung

Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Datum/ Aufnahme in Klasse Klassenlehrer/In	Datum	Klasse	Lehrer
Nachname des Kindes			Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
Vornamen der Kindes			
Straße / Hausnummer			
PLZ / Wohnort / <u>Teilort</u>			
Geburtsdatum		Geburtsort:	
Geburtsland			
Staatsangehörigkeit		Muttersprache:	
Konfession / Religionsunterricht	Konfessionszugehörigkeit:	Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Ethik ab Klasse 5)	
Beginn der Schulpflicht Kl.1 (Jahr der Einschulung)		Wiederholte Klasse?	
Zuletzt besuchte Schule			
Masernschutz vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <u>Nachweis bitte in der Schule vorlegen!</u>		

Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten:

Eltern:	1.Erziehungsberechtigte/r m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	2.Erziehungsberechtigte/r m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
Nachname		
Vorname		
Straße / Hausnummer <small>(falls vom Kind abweichend)</small>		
PLZ / Wohnort <small>(falls vom Kind abweichend)</small>		
Telefon (Festnetz)		
Handynummer		
E-Mail <small>(bitte deutlich schreiben!)</small>		
Weitere Telefonnummern <small>z.B. Geschäftlich, Großeltern usw.</small>	Name:	Tel.:
	Name:	Tel.:
	Name:	Tel.:

bitte wenden

Weitere Angaben zur Schülerin / zum Schüler		
Name des Kindes: _____ geb.: _____		
	Nein	Ja – Datum des Nachweises (muss alle 2 Jahre erneuert werden!)
Bisherige Maßnahmen der individuellen Förderung (z.B. Nachteilsausgleich, Betreuer*In, Schulbegleitung, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
diagnostizierte Dyskalkulie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
diagnostiziertes ADHS/ADS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
diagnostizierte Lese-Rechtschreibschwäche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Wahrnehmungsstörungen (Sehen, Hören, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Sonstiges:		

Einverständniserklärungen		
	bitte ankreuzen	
	Ja	Nein
Einwilligung zur Darstellung von Bildern meines Kindes:		
• auf unserer Schulhomepage (www.mbs-obersulm.de)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• in der Presse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Aushänge im Schulhaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Schulfotograf darf mein Kind für Einzel-/Gruppenfotos fotografieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Schule darf Name und Geburtsdatum meines Kindes zur Erstellung des Schülersausweises (ab Klasse 5) an den Schulfotografen weitergeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind darf im Krankheitsfall, nach telefonischer Rücksprache mit mir oder einer auf dem Anmeldebogen genannten Person, zum vereinbarten Abholtreffpunkt kommen bzw. den Heimweg alleine antreten wenn ich verhindert bin, mein Kind selbst von der Schule abzuholen (nur für Schüler ab Klasse 5).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Wir verpflichten uns/ ich verpflichte mich, alle für die Schule wichtigen Änderungen mitzuteilen.
(z.B. bei Umzug, Änderung Telefonnummer usw.)**

Daum, Unterschrift Erziehungsberechtigte