

Anmeldung

Name: _____ Vorname : _____ Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> Geburtsdatum: _____ Straße: _____ PLZ Ort: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____ Zuzugsjahr: _____	Kindergarten: _____ Dauer: _____ Tel.: _____ Tel.: _____ Tel.: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____ Religionszugehörigkeit: _____ Das Kind soll am <input type="checkbox"/> evangelischen <input type="checkbox"/> katholischen <input type="checkbox"/> islamischen Religionsunterricht teilnehmen. Masern-Impfung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Personensorgeberechtigte:

Name der Mutter: _____ Vorname der Mutter: _____ Straße: _____ PLZ Ort: _____ Geburtsland der Mutter: _____ Sprachen in der Familie: _____	Name des Vaters: _____ Vorname des Vaters: _____ Straße: _____ PLZ Ort: _____ Geburtsland des Vaters: _____ Sprachen des Kindes: _____
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> beide Eltern erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater	Sorgerechtsnachweis: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Aufenthaltsbestimmungsart: <input type="checkbox"/> bei Mutter <input type="checkbox"/> bei Vater	
Wir wünschen eine Betreuung des Kindes bis 14.00 Uhr <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein bis 16.00 Uhr <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Das Kind soll am muttersprachlichen Unterricht teilnehmen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sprache: _____	
Ist Ihr Kind in einer Therapie:	Chronische Krankheit? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche?	
Mit diesem Kind möchte mein Kind in eine Klasse gehen:		
Grundsätzlich müssen beide Elternteile mit der Anmeldung an der Schule einverstanden sein. Unterschreibt ein Elternteil die Anmeldung alleine, erklärt dieser durch seine Unterschrift zugleich, dass zum Zeitpunkt der Anmeldung eine der beiden folgenden Voraussetzung vorliegt:		
a) Der andere Elternteil ist mit der Anmeldung an der gewählten Schule einverstanden und hat den unterschreibenden Elternteil ermächtigt die Anmeldung alleine vorzunehmen.		
b) Der unterschreibende Elternteil ist aufgrund des alleinigen Sorgerechtes berechtigt, die Entscheidung über die Schulanmeldung alleine zu treffen.		
Über die Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten habe ich Kenntnis genommen. Die Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte durch Gemeinschaftseinrichtungen gemäß §34 Abs. 5 Satz2 Infektionsschutzgesetz habe ich erhalten.		

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:

_____ Datum / Unterschrift d. Personensorgeberechtigten