



Anmeldebogen Klasse 5

Angaben zu Schüler:innen		
Name:	Vorname(n):	<input type="checkbox"/> weiblich
	Rufname:	<input type="checkbox"/> männlich
Straße:	PLZ, Ort, Ortsteil:	
Geburtsdatum:	Geburtsort: Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit: Weitere Staatsangehörigkeit:	Eintrittsjahr in die Grundschule:	
Bei Geburt im Ausland, Zuzugsdatum nach Deutschland:	Familiensprache: (wenn nicht Deutsch)	
Herkunftssprache der Eltern, wenn nicht Deutsch: Mutter: _____ Vater: _____	Herkunftssprachlicher Unterricht erwünscht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Konfession:		

Ist/Sind Geschwisterkind/er an der Schule:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--

Angaben zu Sorgeberechtigten		
	Personensorgeberechtigte:r 1	Personensorgeberechtigte:r 2
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige
Name:		
akad. Grad:		
Vorname:		
PLZ, Wohnort:		
Straße:		
Tel. privat:		
Tel. dienstl.:		
Mobiltelefon:		
E-Mail:		

Welche Schule hat Ihr Kind zuletzt besucht (Name der Schule und Ort):

Notizen der Schule: (wird vom Sekretariat ausgefüllt!)

- Kopie der Geburtsurkunde liegt vor
- relevante Zeugniskopien liegen vor

Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?

Gerichtsurteil bitte als Kopie beilegen.

- ja
- nein

Wen dürfen wir im Notfall kontaktieren?

Name:

Telefonnummer/n:

Diagnostizierte, für Unterricht bedeutsame Beeinträchtigungen/Erkrankungen/Behinderungen:

Mein Kind hatte an der Grundschule einen Förderplan im Fach _____.
Diesen stelle ich dem SMG zur aufbauenden Förderung meines Kindes zur Verfügung.

- ja
- nein

Besteht Sprachförderbedarf Deutsch:
(bei Nicht-Muttersprachler:innen)

- ja
- nein

2. Fremdsprache in Klasse 6 (unverbindlich):

- Französisch
- Latein

gewünschter Religionsunterricht:

- Kath. Religion
- Ev. Religion
- Ethik

Ganztagsschule:

- ja
- nein

Bläserklasse:

- ja
- nein

Ganztagsschule und Bläserklasse

- ja
- nein

Sollte die Kombination aus Bläserklasse und Ganztagsschule nicht möglich sein, hat der folgende Wunsch Priorität (bitte nur ein Kreuz setzen):

- Ganztagsschule
- Bläserklasse

Mein Kind kann schwimmen:

- ja
 nein

Mein Kind ist Fahrschüler:in:
(Fußweg zur Schule länger als 4 km)

- ja
 nein

Nachweis Masernschutz

Mein Kind ist gegen Masern geimpft:

- ja
 nein

(Kopie des Impfausweises oder Bescheinigung des Arztes liegt bei.)

Einwilligungserklärungen

Einwilligung zur Darstellung von Bildern und Videos Datenschutz und Datensicherheit

Hinweise zum Datenschutz zur Datensicherung am Sebastian-Münster-Gymnasium habe ich auf der Homepage (Bereich Anmeldung) zur Kenntnis genommen.

Ich/Wir sind damit einverstanden,

- ja nein

dass der Name und Fotos meines Kindes für schulische Zwecke (Homepage, Jahrbuch, „EinBlick“, Aushänge in der Schule) veröffentlicht werden können.

Einverständniserklärung zum Verlassen des Schulgeländes nach vorzeitigem Beendigung des Unterrichts

Ich/Wir erkläre/n mich/uns einverstanden, dass mein(e) /unser(e) Tochter/Sohn _____ bei vorzeitig beendetem Unterricht das Schulgelände verlässt. Ich weiß, dass nur für den direkten Heimweg Unfallversicherungsschutz besteht.

Ich/Wir sind damit einverstanden:

- ja nein

Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefon-/E-Mail-Liste erstellt wird, um mittels Telefonkette und E-Mail-Verteiler wichtige Informationen unter den Eltern weiterzugeben. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler:innen, die Namen, Vornamen, Telefonnummer und E-Mailadresse enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

Ich/Wir sind damit einverstanden:

- ja nein

Einwilligung zur Übermittlung an die Klassenelternversammlung

Die Klassenelternvertreter:innen erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adress-/E-Mail/Telefon-Daten nur, wenn Sie hierzu die schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.

Ich/Wir sind damit einverstanden:

ja

nein

Mein Kind soll nach Möglichkeit mit folgenden Schüler:innen in einer Klasse gehen (max. 2 Namen):

Name	Vorname
1.	
2.	

Sonstige Bemerkungen: _____

Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule wichtigen Änderungen, wie z.B. Anschrift/Telefonnummer, umgehend der Schule mitzuteilen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass der hier nicht unterzeichnende Erziehungsberechtigte der Anmeldung des Kindes am Sebastian-Münster-Gymnasium zustimmt.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten