

(Im Folgenden bitte ausfüllen oder ankreuzen)

<b>Anmeldung zum:</b> _____ <b>in Klasse:</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>Fussballklasse</b>
--

## Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Name:	Vorname/n:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geschlecht: weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit:
Straße:	Telefon (privat):
PLZ/Ort: Ortsteil:	Die Schülerin/der Schüler lebt bei: <input type="checkbox"/> den Eltern <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> sonst:
Bemerkungen (z.B. Behinderungen, Krankheiten):	

## Angaben zum bisherigen Schulbesuch:

Einschulung in die Grundschule: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Name u. Anschrift der bisherigen Schule: \_\_\_\_\_

Wiederholungsklassen: \_\_\_\_\_ jetzt in Klasse: \_\_\_\_\_

## Weitere Angaben zum Schüler/zur Schülerin:

Religionszugehörigkeit:

Ev. Luth  Kath.  Ev. Freikirchl.  Ohne  Islam  Andere

Teilnahme am Unterricht:

Religion  Werte u. Normen

Die Teilnahme am Französischunterricht wird gewünscht: ja  nein  (nur für Schüler ab der 6. Klasse)

## Angaben zu den Eltern:

Name, Vorname der Mutter:	Name, Vorname des Vaters:
Anschrift (falls abweichend):	Anschrift (falls abweichend):
Telefon (falls abweichend)	Telefon (falls abweichend)
Notfall-Nr. / Handy:	Notfall-Nr. / Handy:
E-Mail:	E-Mail:

Bei <b>Alleinerziehenden</b> : Haben Sie das alleinige Sorgerecht? (Bitte Nachweis)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Bei ‚Nein‘: Haben Sie eine Vollmacht in schulischen Angelegenheiten vom anderen Elternteil? (Bitte Nachweis)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Bei ‚Ja‘: Ich bin damit einverstanden, dass auch der Kindsvater/die Kindsmutter über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird:	Unterschrift	
Name des evtl. Lebenspartners		

- Mit unseren Unterschriften bestätigen wir, dass wir
  - ✓ das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz und
  - ✓ den Erlass über das Verbot des Mitbringens von Waffen usw. in Schulen erhalten haben.
- Gleichzeitig erteilen wir der von unserem Kind besuchten Schule die Vollmacht, in unserem Auftrage bei dem Verdacht einer entsprechenden Notwendigkeit den Transport unseres Kindes zur ambulanten bzw. stationären Behandlung zu veranlassen.
- Uns ist auch bewusst, dass wir verpflichtet sind, jegliche Änderungen der obigen Angaben, der Schule zeitnah mitzuteilen.
- Wir sind damit einverstanden,
  - ✓ dass das Foto unseres Kindes in einer Gruppe bei schulischen Aktivitäten auf der Homepage/Zeitung veröffentlicht werden darf.
  - ✓ dass unser Kind an Ganztagen (1-2 x pro Woche, Klasse 5 u. 6) im Rahmen unseres Ganztagskonzepts am gemeinsamen Mittagessen (zur Zeit 3 €) der Klasse in der Mensa teilnimmt.

Meinersen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mutter Vater

(Unterschrift aller Sorgeberechtigter nur bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten)