

# Anmeldebogen Klasse 5



bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen

**Daten der Schülerin/des Schülers:**  weiblich  männlich  divers

|  |             |  |  |
|--|-------------|--|--|
| Name:  |             | Vorname:   |  |
| Straße/Haus-Nr.:   |             | PLZ/Ort:   |  |
| Ortsteil:  |             | Telefon:   |  |
| Geburtstag:  | Geburtsort: | Geburtsland:   |  |
| Staatsangehörigkeit:   |             | Muttersprache:   |  |
| wohnhaft in Deutschland seit:  |             | Grundschule:   |  |
| Konfession:<br><input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> andere _____ |             | gewünschter Religionsunterricht:<br><input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Aufsicht |  |
| Wahl 1. Fremdsprache:<br><input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch  |             | SchwimmerIn:<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |  |
| Streicherklasse – Info erwünscht:<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |             | Bemerkungen (Krankheit, Handicap, Förderbedarf, o. ä):   |  |
| <b>Fahrschüler/in:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |             | gilt <b>nur</b> für folgende Orte: Dörlnbach, Meißenheim, Neuried, Schuttertal, Schweighausen (benötigen Berechtigungsscheine)   |  |
| Wünsche für neue Klasse:   |             | Geschwister am MPG:  |  |

**Gemeinsames Sorgerecht:**  ja  nein - dann Negativzeugnis / Familiengerichtsurteil erforderlich

**Erziehungsberechtige/r 1:**  weiblich  männlich

|                      |  |          |  |
|----------------------|--|----------|--|
| Name:                |  | Vorname: |  |
| Straße/Haus-Nr.:     |  | PLZ/Ort: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  | Telefon: |  |
| Mobiltelefon:        |  | E-Mail:  |  |

**Erziehungsberechtige/r 2:**  weiblich  männlich

|                      |  |          |  |
|----------------------|--|----------|--|
| Name:                |  | Vorname: |  |
| Straße/Haus-Nr.:     |  | PLZ/Ort: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  | Telefon: |  |
| Mobiltelefon:        |  | E-Mail:  |  |

Hiermit willige ich in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos meines Kindes ein.

Einwilligung in den E-Mail-Verkehr.

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter Kontakt mit unserer Schulsozialarbeiterin im Bedarfsfall aufnimmt.

**Hinweis:** Die obigen Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch, auf Karteikarten und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes BW. Sie haben gemäß des Schulgesetzes ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechtes können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten des Landes wenden.

Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.

Datum und Unterschrift(en):

**Von der Schulleitung auszufüllen:**

Geburtsurkunde  Blatt 3  Blatt 4  Impfnachweis Masern  Sonstiges \_\_\_\_\_