

ANMELDUNG- Klassen 5

		Klasse:
	Werkrealschule	Eintrittsdatum:
	Realschule	bisherige Schule:

Name		Vorname		Geschlecht	
PLZ	Ort		Straße, Hausnummer		
Telefon		Geburtsdatum		Geburtsort	
Geburtsland		Staatsangehörigkeit		Muttersprache	

Religionsgemeinschaften					
1. evangelisch		2. römisch-katholisch			
3. alevitisch		4. jüdisch		ab Klasse 5	
5. syrisch-orthodox		6. altkatholisch		R-Unterricht	Ethik
7. orthodox					

Hiermit willige ich/willigen wir in die Übermittlung des Namens meines/unseres Kindes die unter Nrn. 3-7 genannten Religionsgemeinschaften, an deren Religionsunterricht (mind. 8 TN) mein/unser Kind teilnimmt, zum Zweck der Überprüfung der Mitgliedschaft

ein	
nicht ein	

8. islamisch sunn.		9. islamisch	
--------------------	--	--------------	--

Daten werden nicht übermittelt

Daten werden nicht übermittelt

Sorgeberechtigte					
Name (Mutter)		Vorname		Telefon	
PLZ		Ort		priv.	
Straße		Hausnummer		gesch.	
Name (Vater)		Vorname		mobil	
PLZ		Ort		E-Mail	
Straße		Hausnummer		Telefon	
Name (Mutter)		Vorname		priv.	
PLZ		Ort		gesch.	
Straße		Hausnummer		mobil	
Name (Vater)		Vorname		E-Mail	
PLZ		Ort		Telefon	
Straße		Hausnummer		priv.	
Name (Mutter)		Vorname		gesch.	
PLZ		Ort		mobil	
Straße		Hausnummer		E-Mail	

ANMELDUNG – Klassen 5

Falls das Kind in einer **Pflegefamilie** oder einer **Wohngruppe** lebt, bitte auch die Kontaktdaten, Adresse und die Namen der unterschriftsberechtigten Erziehenden, angeben

Name (Pflegeeltern oder Kontakterzieher)		Vorname	Telefon
			priv.
PLZ	Ort		gesch.
			mobil
Straße		Hausnummer	E-Mail

Notfallnummern (mit Verwandtschaftsgrad/Beziehung zum Kind)

Name	Vorname	Telefon
Name	Vorname	Telefon

chronische Krankheiten (bitte auch der/dem Klassenlehrer/in mitteilen)

--

Nachweis über die **Masernimpfung** vorgezeigt

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--------------------------	----	--------------------------	------

Wird eine Fahrkarte benötigt (ÖPNV)?

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--------------------------	----	--------------------------	------

Mein Kind nimmt an der mehrtägigen **Kennenlernfahrt der Klassen 5** teil.
Die Kosten betragen ca. 130,00 €.

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--------------------------	----	--------------------------	------

Einverständniserklärung

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die Schule Fotos meines/unseres Kindes auf der Homepage der Schule oder in der Presse veröffentlichen darf.

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	Nein
--------------------------	----	--------------------------	------

Hinweis

Wir weisen darauf hin, dass Schwimmen Teil des Sportunterrichts ist und dass Ihr Kind am Schwimmunterricht teilnehmen muss.

Gammertingen,

_____ Datum

_____ Unterschrift

_____ Unterschrift