

Anmeldung zum Schuljahr _____ **Klassenstufe** _____

| Angaben zum Kind | |
|---------------------|--|
| Familienname: _____ | Vorname: _____ |
| Geburtsdatum: _____ | Geburtsort/Kreis: _____ |
| Geburtsland: _____ | Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d |
| Straße, Nr.: _____ | PLZ, Wohnort: _____ |

| Schullaufbahn | |
|---------------------------------|-----------------------|
| Jahr der Ersteinschulung: _____ | Grundschule in: _____ |
| Zuletzt besuchte Schule: _____ | |

| Nationalität und Muttersprache (falls nicht Deutsch) | |
|--|--|
| Staatsangehörigkeit: _____ | Muttersprache: _____ In Deutschland seit: _____ |
| Sprache, die in der Familie hauptsächlich gesprochen wird: _____ | |
| Aufenthaltsstatus: | <input type="checkbox"/> Flüchtlingsstatus <input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Aussiedler |
| Bedarf an nicht-muttersprachlichem Unterricht in Deutsch: | |
| <input type="checkbox"/> ja, bisheriges Sprachniveau: <input type="checkbox"/> keine Deutschkenntnisse <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 | |
| <input type="checkbox"/> nein | |

| | Elternteil 1 (Mutter) | Elternteil 2 (Vater) |
|--|---------------------------------------|---|
| Familienname: | | |
| Vorname: | | |
| <small>Falls abweichend von oben:</small> | | |
| Straße: | | |
| PLZ, Wohnort: | | |
| Tel. privat: | | |
| Tel. mobil: | | |
| Tel. dienstl.: | | |
| E-Mail: | | |
| Sonstige Tel. Nr.: | | |
| Geschwisterkinder an der KGS: | | |
| <small>Nur bei getrennt lebenden Eltern (bitte ankreuzen):</small> | | |
| Sorgerecht: | <input type="checkbox"/> Elternteil 1 | <input type="checkbox"/> Elternteil 2 <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |
| Schüler/in wohnhaft bei: | <input type="checkbox"/> Elternteil 1 | <input type="checkbox"/> Elternteil 2 <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |

| Religion / Konfession | |
|---|--|
| Religion / Konfession: _____ | |
| Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik | |

| Fremdsprachen | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| 2. Fremdsprache: | <input type="checkbox"/> Französisch | <input type="checkbox"/> Latein | |
| 3. Fremdsprache (ab Klasse 9): | <input type="checkbox"/> Latein | <input type="checkbox"/> Spanisch | <input type="checkbox"/> keine 3. FS |

| Gesundheit |
|--|
| Erkrankungen, Allergien (falls für die Schule von Bedeutung): _____ |
| Masernschutz (nur von der Schulleitung auszufüllen) Immunität nachgewiesen durch: |
| <input type="checkbox"/> Impfpass mit zwei dokumentierten Masernimpfungen (im Original bei der Anmeldung vorzulegen) |
| <input type="checkbox"/> Serologischer Labornachweis _____ (Unterschrift Schulleitung) |

| Einverständnis und Kenntnisnahme |
|---|
| Mediale Veröffentlichungen: Ich bin mit der Erstellung und Veröffentlichung von Fotos, Film- und Tonaufnahmen sowie von Unterrichtsergebnissen meines Kindes einverstanden (siehe http://kgs-kirchberg.de/termine-informationen/downloads/). <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Verlassen des Schulgeländes bei vorzeitigem Unterrichtsende: Bei vorzeitig beendetem Unterricht darf mein Kind das Schulgelände verlassen (siehe http://kgs-kirchberg.de/termine-informationen/downloads/). <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Infektionsschutzgesetz: <input type="checkbox"/> Die Belehrung für Eltern und Sorgeberechtigte gemäß §34 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz habe ich zur Kenntnis genommen. |

| Freunde |
|--|
| Angaben zu gewünschten Mitschülern in der neuen Klasse: 1) _____ 2) _____ |

| Hinweise zum Datenschutz |
|---|
| Die angegebenen Daten werden für die schulinterne Verwaltung benötigt. Sie werden mithilfe einer automatischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten erfolgt nicht. Die Verarbeitung der Daten erfolgt gemäß DSGVO. |

| Checkliste |
|---|
| Bitte vereinbaren Sie einen Termin zu einem persönlichen Anmeldegespräch. Hierzu bringen Sie bitte mit: <input type="checkbox"/> Kopie des letzten Zeugnisses <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Nachweis Masernimmunität |

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)