

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)