

**Anmeldung zum Schuljahr \_\_\_\_\_ Klassenstufe \_\_\_\_\_**

Angaben zum Kind	
Familiennamen: _____	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 Ersteinrichtung: _____	Grundschule in: _____
Zuletzt besuchte Schule: _____	

Nationalität und Muttersprache (falls nicht Deutsch)		
Staatsangehörigkeit: _____	Muttersprache: _____	In Deutschland seit: _____
Aufenthaltsstatus: <input type="checkbox"/> Flüchtlingsstatus <input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Aussiedler		
Welche Sprache wird in der Familie hauptsächlich gesprochen? _____		
Besteht 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)	
Familiennamen:			
Vorname:			
Falls abweichend von oben:			
Straße:			
PLZ, Wohnort:			
Tel. privat:			
Tel. mobil:			
Tel. dienstl.:			
E-Mail:			
Sonstige Tel. Nr.:			
Geschwisterkinder an der KGS:			
Nur bei getrennt lebenden Eltern (bitte ankreuzen):			
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	

<b>Angestrebter Abschluss und Fächerwahl</b>					
Wunsch zur abschlussbezogenen Klasseneinteilung:	<input type="checkbox"/> Qual. Sek. 1-Abschluss				<input type="checkbox"/> Berufsreife
Wahlpflichtfach:	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> HuS	<input type="checkbox"/> TuN	<input type="checkbox"/> WuV	
schuleigenes WPF (Klassen 8 /9):	<input type="checkbox"/> GuF	<input type="checkbox"/> IuD	<input type="checkbox"/> MuG	<input type="checkbox"/> MuD	<input type="checkbox"/> NuF

<b>Gesundheit</b>
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)

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

<b>Freunde</b>
Angaben zu gewünschten Mitschülern in der neuen Klasse: 1) _____ 2) _____

<b>Hinweise zum Datenschutz</b>
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.

<b>Checkliste</b>
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)