

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

Schullaufbahn	
Jahr der Ersteinschulung: _____	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)	
Familienname:			
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

Neigungsklasse (bitte nur ausfüllen, falls nicht Ganztagsklasse)

Erstwahl: Forscherklasse Kunstklasse Bläserklasse Sportklasse (Fußball)
 Zweitwahl: Forscherklasse Kunstklasse Bläserklasse Sportklasse (Fußball)

Ganztagsklasse

nein ja (Bitte Neigungsklasse wählen): Forscherklasse Sportklasse

Freunde

Angaben zu gewünschten Mitschülern in der neuen Klasse mit gleicher Neigung:

1) _____ 2) _____

Gesundheit

Erkrankungen, Allergien (falls für die Schule von Bedeutung):

Masernschutz (nur von der Schulleitung auszufüllen) Immunität nachgewiesen durch:

- Impfpass mit zwei dokumentierten Masernimpfungen (im Original bei der Anmeldung vorzulegen)
 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/>). ja 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/>). ja nein

Infektionsschutzgesetz:

Die Belehrung für Eltern und Sorgeberechtigte gemäß §34 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz habe ich zur Kenntnis genommen.

Entbindung von der Schweigepflicht

Ich bin damit einverstanden, dass wichtige Informationen über mein Kind von der Grundschule an die Klassenleitung der KGS Kirchberg weitergegeben werden dürfen. ja nein

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: Kopie des letzten Zeugnisses Geburtsurkunde Nachweis Masernimmunität

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)