Anmeldung zum Schuljahr _____ **Klassenstufe** ___5___

Die hier angegebenen Daten werden für die schulinterne Verwaltung benötigt. Sie werden mithilfe einer automatischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert. Die Verarbeitung der Daten erfolgt gemäß DSGVO.

Angaben zum Kind

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Kreis: _____

Geburtsland: _____ Geschlecht: ○ m ○ w ○ d

Straße, Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

Schullaufbahn

Jahr der Ersteinschulung: _____ Grundschule in: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Falls nicht Deutsch: Nationalität und Muttersprache

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____ in Deutschland seit: _____

Aufenthaltsstatus: ○ Flüchtlingsstatus ○ Asylbewerber ○ Aussiedler

Welche Sprache wird in der Familie hauptsächlich gesprochen? _____

Besteht Bedarf an nicht-muttersprachlichem Unterricht in Deutsch?

○ ja, bisheriges Sprachniveau: ○ keine Deutschkenntnisse ○ A1 ○ A2 ○ B1 ○ B2

○ nein

	Elternteil 1 (Mutter)	**Elternteil 2 (Vater)**
Familienname:		
Vorname:		
Falls abweichend von oben:		
Straße:		
PLZ, Wohnort:		
Tel. privat:		
Tel. mobil:		
Tel. dienstl.:		
E-Mail:		
Weitere Tel.:		
Geschwisterkinder an der KGS:		

Nur bei getrenntlebenden Eltern (bitte ankreuzen):

Sorgerecht:	☐ Elternteil 1	☐ Elternteil 2	☐ Sonstige _____
Schüler/in wohnhaft bei:	☐ Elternteil 1	☐ Elternteil 2	☐ Sonstige _____

Religion / Konfession

Religion / Konfession: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: ○ röm.-kath. ○ evangelisch ○ Ethik

Kooperative Gesamtschule Kirchberg, Schulstraße 11, 55481 Kirchberg mail@kgs-kichberg.de

Ganztagsklasse

⦿ nein ○ ja - bitte Neigungsklasse wählen: ○ Forscherklasse ○ Sportklasse

Neigungsklasse *(bitte nur ausfüllen, falls nicht Ganztagsklasse)*

Erstwahl: ⦿ Forscherklasse ○ Kunstklasse ○ Musikklasse ○ Sportklasse (○ Fußball)

Zweitwahl: ○ Forscherklasse ○ Kunstklasse ○ Musikklasse ○ Sportklasse (○ Fußball)

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 / Datenschutz (siehe https://kgs-kirchberg.de/Formulare/)

Hinweis für die Eltern:

Mit der Verwendung meiner privaten E-Mail-Adresse für die schulische Korrespondenz und des digitalen Klassenbuchs bin ich einverstanden. ○ ja ○ nein

Verarbeitung und Verwendung von personenbezogenen Daten, einschließlich Fotos und Videos:

Ich bin mit der Erstellung und Veröffentlichung von Fotos, Film- und Tonaufnahmen sowie von Unterrichtsergebnissen meines Kindes einverstanden. ○ ja ○ nein

Verlassen des Schulgeländes bei vorzeitigem Unterrichtsende:

Bei vorzeitig beendetem Unterricht darf mein Kind das Schulgelände verlassen. ○ ja ○ nein

Krankheitsbedingte Entlassung im Laufe des Schultages:

Erkrankte Kinder dürfen *nicht alleine* nach Hause. Sie müssen am Sekretariat abgeholt werden. Außer den Erziehungsberechtigten dürfen folgende Personen das Kind abholen:

_____

☐ Die Regel zur Entlassung kranker Kinder während des Unterrichts wurde zur Kenntnis genommen.

Infektionsschutzgesetz:

☐ Die Belehrung für Eltern und Sorgeberechtigte gemäß §34 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz wurde 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

Checkliste für Eltern

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)

Kooperative Gesamtschule Kirchberg, Schulstraße 11, 55481 Kirchberg mail@kgs-kichberg.de