Anmeldung zum Schuljahr _____ **Klassenstufe** ___6___

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

Zweite Fremdsprache

○ Französisch ○ Latein ○ Wahlpflichtfach (Kombination)

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.

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