

Anmeldeformular Klasse 5



Grunddaten der Schülerin/des Schülers

m w

Name: _____ Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____ Ortsteil: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

1. Staatsangehörigkeit: _____ falls vorhanden
2. Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ Gewünschter Religionskurs: _____

Geburtsland: _____ falls nicht in Deutschland Zuzugsjahr: _____

Geburtsland Mutter: _____ Geburtsland Vater: _____

Zuhause wird überwiegend folgende Sprache gesprochen: _____

Fahrschüler/in*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (in Kl. 5)	Haltestelle: _____
--	--------------------

*mehr als ca. 3,5 km bis zur Schule

Schuldaten

Einschulungs- jahr: _____	Einschulungsart: <input type="checkbox"/> Regeleinschulung <input type="checkbox"/> Antragseinschulung
------------------------------	---

Name der Grundschule: _____	z. Zt. Klasse: _____
--------------------------------	-------------------------

Name der Klassenlehrerin / des Klassenlehrers: _____

Empfehlung der Grundschule für das Gymnasium

uneingeschränkt eingeschränkt ohne Empfehlung

Wir sind damit einverstanden, dass das Albertus-Magnus-Gymnasium Kontakt mit der abgebenden Grundschule aufnimmt und ein gegenseitiger Datenaustausch über unser Kind stattfindet.

Folgende Schwimmbefähigung wurde erworben:

keine Seepferdchen Bronze Silber Gold

Mein/Unser Kind möchte mit folgenden Kindern gemeinsam in eine Klasse:

(max. 3 Namen nach Priorität; mindestens ein Wunsch wird nach Möglichkeit erfüllt; je mehr Wünsche Sie angeben, desto eher können wir eine Wunschbefriedigung zusagen)

1. _____ 2. _____
3. _____

Grunddaten der Erziehungsberechtigten

<p>1. Person/Mutter</p> <p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Staatsangeh.: _____</p> <p>Anschrift: (sofern abweichend von S. 1) _____</p> <p>_____</p> <p>E-mail: _____</p> <p>Tel. (z.B. dienstl.): _____</p> <p>Mobil: _____</p> <p>Sonstige: _____</p> <p>sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>2. Person/Vater</p> <p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Staatsangeh.: _____</p> <p>Anschrift: (sofern abweichend von S. 1) _____</p> <p>_____</p> <p>E-mail: _____</p> <p>Tel. (z.B. dienstl.): _____</p> <p>Mobil: _____</p> <p>Sonstige: _____</p> <p>sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
---	--

Falls kein gemeinsames Sorgerecht vorliegt, bitten wir um den Nachweis der Sorgeberechtigung durch eine Negativbescheinigung.

interner Vermerk: Sorgerechtsbescheinigung liegt vor **liegt nicht vor**

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unsere Adressdaten und folgende Nummer _____ innerhalb des Klassenverbandes in Form einer Liste zum Austausch verwendet wird.

einverstanden nicht einverstanden

Unser Ganztagskonzept wird derzeit neu erarbeitet. Die folgenden Abfragen erfolgen somit nur unter Vorbehalt.

Mein/Unser Kind soll die Bläserklasse besuchen: ja nein

Anmeldung liegt bei

reiche ich bis spätestens 27.03.2020 nach.

(Dieses Datum gilt als Anmeldefrist für die Bläserklasse.)

Ich möchte, dass mein Kind an langen Tagen mit Hitzefrei

um 13.10 Uhr nach Hause kommt.

bis 15.00 Uhr betreut wird.

Datenschutzerklärung

Wir sind damit einverstanden, dass seitens der Schule und der Presse Fotos und Filmaufnahmen von unserem Kind erstellt und veröffentlicht sowie im Schularchiv aufbewahrt werden. Die Veröffentlichung kann z. B. auf der Schulhomepage oder in Festschriften erfolgen. Des Weiteren erklären wir uns damit einverstanden, dass die Schule Fotos für den Schülerausweis erstellt. Diese Erklärung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Wir stimmen zu.

Wir stimmen nicht zu.

Beckum, _____
Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten