

Anmeldung zum Schuljahr 2018/19

(ab Jahrgangsstufe 6)

| Zuletzt besuchte Schule | | | | |
|--|---|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Name der Schule | | | | |
| Schulform | <input type="checkbox"/> Grundschule | <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Gesamtschule | <input type="checkbox"/> |
| Einschulungsjahr | 20 / wiederholter <input type="checkbox"/> übersprungener <input type="checkbox"/> Jahrgang: Klasse | | | |
| Schüler/Schülerin | | | | |
| Nachname, Vorname | | | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich | | <input type="checkbox"/> weiblich | |
| Straße / Hausnummer | | | | |
| PLZ / Ort | | | | |
| Staatsangehörigkeit / en | 1. | 2. | | |
| Geburtsdatum + Ort | | | | |
| Geburtsland / Zuzugsjahr | | | | |
| Muttersprache | | | | |
| Sprachgebrauch in der Familie | | | | |
| Konfession | <input type="checkbox"/> ev. | <input type="checkbox"/> kath. | <input type="checkbox"/> isl.* | <input type="checkbox"/>* <input type="checkbox"/> keine* |
| *Freiwillige Teilnahme am Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> ja, ev. | | <input type="checkbox"/> ja, kath. | |
| Schwimmfähigkeit | Seepferdchen <input type="checkbox"/> | JSA: <input type="checkbox"/> | Bronze <input type="checkbox"/> | Silber <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> |
| Besonderheiten (Medikamente, Förderbedarf, Einschränkungen, ...) | | | | |
| LRS-Grundschulförderung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | AO-SF mit Schwerpunkt: | |

| Mutter | erziehungsberechtigt | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|-----------------------------------|----------------------|-------|-----------------------------|-------------------------------|
| Nachname, Vorname | | | | |
| Straße/Hausnr. (falls abweichend) | | | | |
| PLZ/Ort (falls abweichend) | | | | |
| Staatsangehörigkeit/en | 1. | 2. | | |
| Geburtsland/Zuzugsjahr | | | | |
| Telefon | Festnetz | Mobil | Dienstliche Nummer | |

| Vater | erziehungsberechtigt | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|-----------------------------------|----------------------|-------|-----------------------------|-------------------------------|
| Nachname, Vorname | | | | |
| Straße/Hausnr. (falls abweichend) | | | | |
| PLZ/Ort (falls abweichend) | | | | |
| Staatsangehörigkeit/en | 1. | 2. | | |
| Geburtsland/Zuzugsjahr | | | | |
| Telefon | Festnetz | Mobil | Dienstliche Nummer | |

| Notfallkontakt | |
|----------------|---------|
| Name(n) | Telefon |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |

| Sonstige Hinweise | | |
|--|--|--------------------------------|
| Geschwister an der Schule | Name | Klasse / Jahrgangsstufe |
| | 1. | |
| | 2. | |
| | 3. | |
| Eltern (früher) an der Schule | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater |
| Fremdsprachenkenntnisse | 1. seit Klasse: | |
| | 2. seit Klasse: | |
| | 3. seit Klasse: | |
| Befreiung vom Schulbucheigenanteil (Bezieher von Leistungen nach SGB II, WohnG, BKGG, AsylG) | <input type="checkbox"/> ja Bitte immer aktuellen Bescheid/Kopie einreichen. | <input type="checkbox"/> nein |

Einwilligung zur Verwendung von Fotos von Schülerinnen und Schülern

| |
|---|
| Das Bertha-von-Suttner-Gymnasium beabsichtigt, Fotos / Videos von Schülerinnen und Schülern in schuleigenen Veröffentlichungen (z.B. Schulzeitung), bei Presseterminen oder im Internet auf der Schulhomepage öffentlich zugänglich zu machen. Es handelt sich um Aufnahmen, die bei schulischen Aktivitäten gemacht werden. Eine namentliche Zuordnung der Schülerinnen und Schüler zu den Fotos / Videos findet nur nach Rücksprache mit den Kindern statt. |
|---|

Erklärung zu Schulveranstaltungen

| |
|--|
| Ich erkläre mein Einverständnis, dass mein Kind mit der Aufnahme am Bertha-von-Suttner-Gymnasium gemäß Schulgesetz an allen Schulveranstaltungen (z.B. Tagesausflüge, Klassenfahrten, gemeinsamer Schwimmunterricht von Jungen und Mädchen, ggf. mit spezieller Kleidung, ...) teilnimmt (§43(1) SchulG). |
|--|

Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

| |
|---|
| Hiermit entbinde ich das Bertha-von-Suttner-Gymnasium von der gesetzlichen Schweigepflicht. Falls erforderlich , unterstütze ich die Förderung meines Kindes durch den Austausch von Informationen / Auskünften, indem ich mit meiner Unterschrift die Kooperation mit Ärzten, Kliniken, Therapeuten, sowie mit anderen Schulen, Behörden und Ämtern erlaube. |
|---|

Name eines Erziehungsberechtigten (Druckschrift)

Datum/Unterschrift

Sämtliche Veränderungen von persönlichen Verhältnissen sind unverzüglich der Schule mitzuteilen (z.B. Umzug, Telefon- und Notfallnummern, familiäre Verhältnisse, etc.)

Anmeldung wurde durchgeführt von: _____