

## Anmeldung für Schuljahr 2027/2028

|                                                                                                                                                       |                |                     |                             |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Name:                                                                                                                                                 | Vorname:       | Geschlecht:         | <input type="checkbox"/> m  | <input type="checkbox"/> w    |
| Geburtsdatum:                                                                                                                                         | Geburtsort:    | Geburtsurkunde:     | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Staatsangehörigkeit:                                                                                                                                  | Muttersprache: | Sprachförderbedarf: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Gibt es einen Migrationshintergrund?<br>(Heißt: das Kind und/oder min. eines der Elternteile hatte bei Geburt nicht die deutsche Staatsangehörigkeit) |                |                     | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

|                         |                                       |                             |                               |
|-------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Religionszugehörigkeit: | Teilnahme am christl. Rel.-Unterricht | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|-------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|

|                                  |                                                                                        |                             |                               |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Besonderheiten (z.B. Allergien): | Maserimpfung besteht (Nachweis)                                                        | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| besuchter Kindergarten:          | <input type="checkbox"/> Flexi-Kind (01.07 – 30.09) <input type="checkbox"/> Kann-Kind |                             |                               |

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| Name und Anschrift Mutter: | Name und Anschrift Vater: |
| 1.                         | 2.                        |
|                            |                           |
|                            |                           |

|                               |            |         |
|-------------------------------|------------|---------|
| Telefon                       | 1. Mutter: | E-Mail: |
|                               | 2. Vater:  | E-Mail: |
| Ansprechpartner für Notfälle: |            | Tel:    |

|                  |                                |                                            |                                           |                                       |
|------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|
| Sorgeberechtigt: | beide <input type="checkbox"/> | <u>nur</u> Mutter <input type="checkbox"/> | <u>nur</u> Vater <input type="checkbox"/> | Pflegeeltern <input type="checkbox"/> |
|------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ich/wir erklären mich/uns damit einverstanden, dass während der Grundschulzeit Fotos von unserem Kind veröffentlicht werden dürfen (Tageszeitung, Jahrbuch, Schulhomepage, Film). <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Ich bestätige den Erhalt des "Informationsblattes gemäß Art. 13 ff. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)" und stimme damit der Erfassung und elektronischen Weiterverarbeitung der auf dem Anmeldebogen vermerkten personenbezogenen Daten für schulische Zwecke zu. | <input type="checkbox"/> ja |
| Das " <b>Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz</b> " wurde mir beim Anmeldetermin ausgehändigt.                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> ja |
| Das für die gesamte Grundschulzeit gültige <b>Merkblatt "Verbot des Mitbringens von Waffen und vergleichbaren Gegenständen in Schulen"</b> wurde mir beim Anmeldetermin ausgehändigt.                                                                              | <input type="checkbox"/> ja |
| Wir nehmen zur Kenntnis, dass bei einer durch unser Kind erfolgten Beschädigung von schuleigenen elektronischen Geräten ( <b>Notebooks, Tablets, Desktop-PCs etc.</b> ) unsere <b>private Haftpflicht</b> für die Begleichung des Schadens herangezogen wird.      | <input type="checkbox"/> ja |

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r