

Sehr geehrte Eltern, für Ihr Kind benötigt die Schule folgende Angaben:

| Familienname | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------------|--|--|--|
| Vornamen | | Bekenntnis | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Geburtsland | | | |
| Zuzugsdatum (falls nicht deutsches Geburtsland) | Staatsangehörigkeit | Muttersprache (falls nicht Deutsch) | | | |
| Straße | | | | | |
| PLZ | Ort | | | | |
| | | | | | |
| Erreichbarkeit in Notfä | llen während der Un | terrichtszeit | | | |
| Telefonnummer Festnetz | | Telefonnummer Handy Mutter | | | |
| Telefonnummer Arbeitsplatz | | Telefonnummer Handy Vater | | | |
| Faxnummer | | Email-Adresse | | | |
| | | | | | |
| Erziehungsberechtigur | ng | | | | |
| Die oben genannte Adresse gi | lt für Schüler/in und □I | Eltern □Mutter □Vater □ | | | |
| Erziehungsberechtigt (Bei alleinigem Sorgerecht bitte Sorgerec | | Eltern □Mutter □Vater □ | | | |
| Name, Vorname Mutter | | | | | |
| Name, Vorname Vater | | | | | |
| Weitere Adresse (falls getrennt leb | end) | | | | |
| Straße | | | | | |
| PLZ | Ort | Ort | | | |
| Telefonnummer Festnetz | Telefonnummer Handy | | | | |

| Personen Ihres Vertrauens, die angesprochen werden dürfen, sofern sie nicht erreichbar sind | | | | | | |
|---|------------------------|------------------------|---------------|--|--|--|
| Person (z.B. Großeltern) | Name, Adresse | | Telefonnummer | | | |
| Person (z.B. Großeltern) | Name, Adresse | | Telefonnummer | | | |
| Krankenversicherung, Ha | usarzt, gesundheitlich | e Beeinträchtigungen | | | | |
| Krankenversicherung (Name und I | Mitgliedsnummer) | | | | | |
| Hausarzt (Name, Anschrift, Telefo | n) | | | | | |
| regelmäßige Einnahme von Medik | amenten | | | | | |
| sonstige gesundheitliche Beeinträd | chtigungen | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Sonstige wichtige Informa | ationen für die Schule | (z.B. Lese-Rechtschrei | bstörung) | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Bedarf Nachmittagsbetre (Betreuung von Mo. – Do. | | | stens 2 Tage. | | | |
| □ Ja, voraussichtlich | _Tage | | | | | |
| □ Nein | | | | | | |

| ☐ Hiermit me | elden wir unser K □ M 7 | ind für folge □ M 8 | nde Klasse de □ M 9 | s M-Zuges an: □ M 10 | | |
|--|--|------------------------|---|--------------------------------|----------------------|--|
| ☐ Hiermit me | elden wir unser K | ind für folge | nde Klasse de | s Regelzuges a | an.: | |
| | □ 5 | □ 6 | □ 7 | □ 8 | □ 9 | |
| Fächerwahl | cher Jgst. 7 - 9 | (sin Fash mus | aa gawähit wardan | | | |
| | | (em Fach mus | ss gewanii werden | 1) | | |
| □ Kunst | □ Musik | | | | | |
| <u>Wahlpflichtfä</u> | <u>cher</u> Jgst. 7 Jgst. 8 Jgst. 9 - 10 | (ein Fach | her werden unterr muss gewählt wer muss gewählt wer | den) | | |
| □ Technik | □ Wirtschaft | und Kommı | ınikation | □ Ernährung | und Soziales | |
| Kann nur bei | ausreichenden | Lehrerstund | en angeboten | werden! | | |
| Arbeitsgeme | <u>inschaft</u> | | | | | |
| □ Schülerzei | tung (Jgst. 7 - 9) | | | | | |
| □ CNC-Fräse | en (Jgst. 9) | | | | | |
| □ Chor (Jgst | t. 5-10) | | | | | |
| □ Instrument | al (Jgst. 5-10) | | | | | |
| (Ort, Datum) | | _ | (Un | terschrift d. Erz | iehungsberechtigten) | |
| Von der Schu | ıle auszufüllen: | | | | | |
| Aufnahme in | Klasse | am | | | | |
| Derzeit besu | chte Schule | | | | | |
| ☐ Einwilligur ☐ Terminliste ☐ Zugang So ☐ Notfalldate ☐ Anmelded: ☐ Schülerau ☐ AstraDirect ☐ VLC-/D-Tie | e NA-Unterricht chulmanager enblatt aten Teams/ByC sweis et (Schließfach) | | | | | |