

## Anmeldung für Klasse \_\_\_\_\_ im Schuljahr \_\_\_\_\_

Name des Schülers / der Schülerin:	
Vornamen, Rufname unterstreichen:	
Geburtstag, Geburtsort:	am: _____ in: _____
Staatsangehörigkeit:	
Religionsbekenntnis:	
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> nein, dann wird Ihr Kind während des Religionsunterrichtes am Unterricht in Parallelklasse teilnehmen.
Name des Vaters:	
Name der Mutter:	
PLZ, Wohnort:	
Straße, Hausnummer:	
Telefon o. Notfall-Nr.:	
<b>Email-Adresse:</b>	
Kindergartenbesuch:	in: _____ seit: _____
Besonderheiten des Kindes:	
Sonstige Informationen:	

Beide oben genannten Elternteile sind sorgeberechtigt.

Frau / Herr \_\_\_\_\_ ist nicht sorgeberechtigt (**Nachweis beifügen**).

Wir, die Sorgeberechtigten, sind damit einverstanden,

dass sich die Lehrkräfte der Schule mit den Erzieherinnen der Kindertagesstätte über den Lernstand ihres Kindes austauschen dürfen.

ja  nein

dass Bilder unseres Kindes bei Pressemitteilungen und auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden dürfen.

ja  nein

- Die Informationen über das Infektionsschutzgesetz gem. § 34 Abs. 5 Satz 2 haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.
- Den Runderlass vom 06.08.2014 über das Verbot des Mitbringens von Waffen, Munition und vergleichbaren Gegenständen sowie von Chemikalien haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.
- Ein Nachweis über ausreichenden **Impfschutz gegen Masern** oder entsprechende **Immunität** ist beigelegt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der Erziehungsberechtigten