

Individualdaten des Kindes I

Name: _____

Vorname: _____ Telefon: _____

Geschlecht: männlich weiblich _____

Straße und Hausnummer: _____ Mobil: _____

PLZ: _____ Ort: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____

Geburtsort: _____ 1.Staatsangehörigkeit: _____

2.Staatsangehörigkeit: _____

Individualdaten des Kindes II

Mein Kind soll **nicht** am Religionsunterricht (katholisch, evangelisch) teilnehmen:

ja

Konfessionslose Kinder können **auf Wunsch** am Religionsunterricht teilnehmen. Mein

Kind soll am

katholischen Religionsunterricht / evangelischen Religionsunterricht teilnehmen.

Spätaussiedler: ja nein

Migrationshintergrund vorhanden:

Geburtsland d. Mutter:

Geburtsland: _____

Zuzugsjahr des Kindes: _____

Geburtsland d. Vaters:

Verkehrssprache in der Familie:

Teilnahme am herkunftssprachlichen

Unterricht Türkisch:

Schwerbehinderung: ja nein

Sonderpädagogischer Förderbedarf in der Grundschulzeit: ja nein von: _____ bis: _____

Nur auszufüllen bei bestehendem sonderpädagogischen Förderbedarf.

AOSF: ja nein

Förderschwerpunkt 1 _____ Förderschwerpunkt 2 _____

Aufhebung zum Schuljahresende: ja nein nicht bekannt

Erziehungsberechtigte mit Sorgerecht

Erzieher-Art: Eltern Mutter Vater Sonstige

1. Person

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnummer:

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

2. Person

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnummer:

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Weitere Ansprechpartner im Notfall:

Name, Vorname: _____

Funktion (z. B. Nachbar, Großmutter, ...): _____

Telefon _____

Mobil: _____

Schulbesuch

Einschulungsjahr Grundschule: _____

Name der zuletzt besuchten Grundschule: _____

Klassenlehrer/Klassenlehrerin (Klasse 4): _____

Klasse	Schuljahr	Schule (falls abweichend von der zuletzt besuchten Grundschule)

Wiederholung einer Klasse: ja nein
Welche? _____

Übergangsempfehlung für Jg 5.: _____ (Empfehlung wenn möglich beilegen)

Allgemeine Informationen

Schwimmfähigkeit

Kind ist: Schwimmer/in Nichtschwimmer/in

Schwimmabzeichen: _____

Gesundheitliche Beeinträchtigungen

Liegen bei Ihrem Kind gesundheitliche Einschränkungen vor? ja nein

Falls **ja**, Art der Beeinträchtigung: _____

Zusatzinformationen (z. B. über Medikamenteneinnahme)

Nur bei Bedarf ausfüllen!

Erklärung des Erziehungsberechtigten/der Erziehungsberechtigten

Vor- und Nachname: _____

Erzieher-Art (z. B. Mutter, Vater): _____

Name des Kindes: _____

Schulfahrten werden von allen Schülerinnen/Schülern mehrfach im Rahmen eines im Schulprogramm festgelegten Fahrtenkonzeptes unternommen, erstmals ab Klasse 6.

Ich/Wir erkläre/n hiermit verbindlich, dass meine/unsere Tochter bzw. mein/unsere Sohn die Kosten der Schulfahrten tragen werde/n.

Weiterhin erkläre/n ich/wir mich/uns mit der Verarbeitung der auf meine/unsere Person bzw. die Person meines/unseres Kindes bezogenen Daten und der Veröffentlichung von **Fotos** meines/unseres Kindes (z. B. Gruppen- oder Klassenfotos auf der Homepage der Schule, im Jahrbuch oder in Presseveröffentlichungen) einverstanden.

Der Weitergabe von Personaldaten zum Zwecke schulischer Vorgänge stimme ich zu.

Ich/Wir stelle/n sicher, dass mein/unsere Kind während der Schulzeit und auf dem Schulgelände **kein Handy** eingeschaltet hat. Eine Benutzung ist in besonderen Ausnahmefällen nach Absprache mit einer Lehrperson zu regeln. **Bei Zuwiderhandlung wird das Handy in Verwahrung genommen und kann nach Schulschluss im Sekretariat abgeholt werden. Bei wiederholten Verstößen kann das Mobiltelefon nach §53 SchulG auch bis zum nächsten Werktag einbehalten werden.**

Im Falle eines Abhandenkommens eines Handys oder Smartphones o.ä. ist die Schule nicht zu belangen.

Ich/Wir habe/n die Bildungs- und Erziehungsvereinbarung der Anne-Frank-Gesamtschule Rheinkamp im Rahmen der Anmeldung zur Kenntnis genommen und werden diese aktiv unterstützen.

Ort, Datum

Unterschrift