

Schüler:innenanmeldung Kl. 6-10

Schuljahr: <input type="text"/>	Klasse: <input type="text"/>	Lehrer: <input type="text"/>	Eintrittsdatum: <input type="text"/>
------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

Schüler		
Name: <input type="text"/>	Vornamen: (Rufname <u>unterstreichen</u>) <input type="text"/>	Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers
Geburtstag: <input type="text"/>	Geburtsort: <input type="text"/>	Geburtsland: <input type="text"/>
Staatsangehörigkeit/en: <input type="text"/>	Muttersprache: <input type="text"/>	Sprache in der Familie: <input type="text"/>
Konfession: <input type="text"/>	Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Religionsunterricht: <input type="radio"/> ev <input type="radio"/> rk <input type="radio"/> Ethik <input type="radio"/> syr
PLZ/Ort: <input type="text"/>	Straße/Haus-Nr.: <input type="text"/>	Ortsteil: <input type="text"/>
Gesundheitliche Beeinträchtigungen: <input type="text"/>		

Erziehungsberechtigte		
① Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> div Verwandtschaftsverhältnis: <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater
① PLZ/Ort: <input type="text"/>	Straße/Haus-Nr.: <input type="text"/>	☎: <input type="text"/> ☎: <input type="text"/> @: <input type="text"/>
② Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> div. Verwandtschaftsverhältnis: <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater
② PLZ/Ort: <input type="text"/>	Straße/Haus-Nr.: <input type="text"/>	☎: <input type="text"/> ☎: <input type="text"/> @: <input type="text"/>

Sorgerecht		
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte/r 1 <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte/r 2 <input type="checkbox"/> Alleinerziehend	Urteil / Sorgerechtserklärung o.a.: <input type="radio"/> eingesehen <input type="radio"/> noch beizubringen	Aufenthaltsbestimmungsrecht <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte/r 1 <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte/r 2 <input type="checkbox"/> gemeinsam

Notfall-Ansprechpartner		
Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>	☎: <input type="text"/> ☎: <input type="text"/> ☎: <input type="text"/>
Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>	☎: <input type="text"/> ☎: <input type="text"/> ☎: <input type="text"/>

Schulische Daten		
Vorherige Schule: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Klasse:	Wiederholung von Klasse/n:
Wahlpflichtfächer		
ab Klasse 6	<input type="checkbox"/> Französisch	
ab Klasse 7:	<input type="checkbox"/> AES	<input type="checkbox"/> Technik
ab Klasse 8:	<input type="checkbox"/> Informatik	
Schwimmunterricht		
<input type="radio"/> Schwimmer <input type="radio"/> Nichtschwimmer		
Niveaustufen		
<input type="radio"/> M-Niveau	<input type="radio"/> G-Niveau	
Bemerkungen:		
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>		

<input type="checkbox"/> Mein Kind darf in der Mittagspause das Schulgelände verlassen
--

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1 <input type="checkbox"/> ggf. Vollmacht	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2 <input type="checkbox"/> ggf. Vollmacht
Die Unterschriften beider Erziehungsberechtigten sind erforderlich (außer bei Alleinerziehenden)	

Nachweise / Formulare:		
<input type="checkbox"/> Nachweis Masernimmunität	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	
<input type="checkbox"/> Einwilligung der Daten	<input type="checkbox"/> Hausordnung	<input type="checkbox"/> Versicherungsblatt

Datenschutzhinweis

Die Daten werden ausschließlich zu dienstlichen Zwecken erfasst und verwendet.