

**Personalien der Schülerin/des Schülers**

Name		1. Staatsangehörigkeit			
Vorname		2. Staatsangehörigkeit			
Weitere Vornamen		Migrationshintergrund	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Geburtsdatum		Sprache in der Familie			
Geschlecht		Zuzugsjahr, wenn nicht in D geboren			
Straße/Hausnummer		Religion/Konfession			
PLZ/Wohnort		Religionsunterricht	ev	<input type="checkbox"/>	kath
Ortsteil		Geschwisterkind a. d. Schule	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Geburtsland		Fahrschüler	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Geburtsort		Verkehrsunternehmen			
		Einstieg/Haltestelle			

**Personalien der Eltern/Erziehungsberechtigten** (Bitte Änderungen sofort mitteilen)

Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/>	Eltern gemeinsam	<input type="checkbox"/>	Mutter	<input type="checkbox"/>	Vater	<input type="checkbox"/>	Sonstige/r Vertreter/in	<input type="checkbox"/>
1. Erziehungsberechtigter					2. Erziehungsberechtigter				
Name					Name				
Vorname					Vorname				
Verwandtschaftsverhältnis					Verwandtschaftsverhältnis				
Straße					Straße				
PLZ/Wohnort					PLZ/Wohnort				
Geburtsland					Geburtsland				
Zuzugsjahr					Zuzugsjahr				
E-Mail Adresse (1 aktuelle)					E-Mail Adresse (1 aktuelle)				
Telefon Festnetz					Telefon Festnetz				
Handy					Handy				
Telefon dienstlich					Telefon dienstlich				
Notfalltelefon (wer u. Nr.)					Notfalltelefon (wer u. Nr.)				

**Daten zur Schullaufbahn**

Zuletzt besuchte Schule			Klasse/Zug	
Klassenlehrer/in			Einschulungsjahr	
Ist bislang ein <b>sonderpädagogischer Förderbedarf</b> festgestellt worden?	<input type="checkbox"/>		Wenn Ja, welcher?	

**Wunsch:** Aufnahme zusammen mit 1. \_\_\_\_\_ 2.: \_\_\_\_\_

**Bemerkungen** (Erkrankungen, Allergien, Medikamente): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Bitte neben diesem Anmeldeformular – unbedingt mitbringen:**

- Letztes Grundschulzeugnis (inkl. Grundschulempfehlung) (Kopie)
- Anmeldeschein in vierfacher Ausfertigung (wird von der Grundschule ausgehändigt)
- Einverständniserklärung eines getrennt lebenden Elternteils
- Familienstammbuch / Geburtsurkunde
- Passfoto mit Namen versehen
- Bei alleinigem Sorgerecht: - Entsprechender Gerichtsbescheid

*Wird von der Schule ausgefüllt:*

**Empfehlung der Grundschule**

Realschule                       Realschule / eingeschränkt Gymnasium                       Gymnasium

**Vorgelegt wurde**

Geburtsurkunde	Zeugnis	Passfoto	Einverständnis der/des getrennt lebenden Erziehungsberechtigten	Beschluss bei alleinigem Sorgerecht
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Anmeldeschein in vierfacher Ausfertigung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Aufnahmegespräch wurde geführt von _____		

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
-------------	--	----------------	--

**Datenschutzerklärung**

Ich/Wir habe(n) von dem Schreiben (s. Homepage) zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten Kenntnis genommen und stimme(n) der Veröffentlichung von Film- u. Fotoaufnahmen in Presse, Internet und evtl. Fernsehen zu. ja  nein

**Erklärung zur Schwimm- und Sportfähigkeit**

Bitte teilen Sie mit, ob **gesundheitliche Bedenken** gegen eine aktive Teilnahme am **Schwimm- oder Sportunterricht** bestehen. Gesundheitliche Beeinträchtigungen, die eine aktive Teilnahme am Schwimmunterricht/Sportunterricht ausschließen, sind ärztlich zu bescheinigen.

Es gibt gesundheitliche Bedenken gegen eine aktive Teilnahme am Sportunterricht. ja  nein

Es gibt gesundheitliche Bedenken gegen eine aktive Teilnahme am Schwimmunterricht. ja  nein

Ihr Kind nimmt im Rahmen des Sportunterrichts ab dem 5. Schuljahr am Schwimmunterricht und anderen Schulveranstaltungen mit Wasserkontakt (z. B. Wattwanderung, Kanufahren) teil. Hierbei ist mindestens der Besitz des Jugendschwimmabzeichens Bronze vorgeschrieben – bei Nichtbesitz droht ein zeitweiser Ausschluss von einzelnen Veranstaltungen. Bis Mitte **September** dieses Jahres muss diese **Schwimmfähigkeit** vorliegen.

Unsere Tochter/Unser Sohn ist im Besitz des Jugendschwimmabzeichens Bronze. ja  nein

Unsere Tochter/Unser Sohn kann sicher 200 m ohne Hilfe schwimmen. ja  nein

Bei Bedarf können wir Ihnen Kontaktdaten von Personen/Organisationen vermitteln, die Schwimmunterricht anbieten. Bitte informieren Sie uns zeitnah, wenn bezüglich der Schwimm- und Sportfähigkeit eine Änderung eintritt.

**Individuelle Förderung / Arbeitsgemeinschaften**

Im Rahmen der Arbeitsgemeinschaften möchten wir Ihre Tochter/Ihren Sohn individuell fördern. Dazu bitten wir Sie, das Interessensprofil Ihres Kindes anzukreuzen.

Kunst/Kreatives      MINT\*      Musik\*      Sport      Sprache      Theater/Film

\*MINT = Mathematik, Informatik, Naturwissenschaften, Technik      \*Musik (Chor, Big Band, Orchester, Schule für Musik)

**Elternmitarbeit**

Eine gut funktionierende, interessante Ganztagschule lebt auch von der aktiven Mitgestaltung und Teilnahme der Eltern. Sehen Sie die Möglichkeit, sich in unserer Schule zu engagieren und unsere schulische Arbeit zu unterstützen? Ja      vielleicht      nein

Wenn ja, in welchem Bereich (Bücherei, Gesund. Frühstück, AG-Angebot, ...)?

**Verschiedenes**

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind in Ausnahmefällen (bei Konferenzen, besonderen Anlässen, erhöhtem Lehrerkrankenstand etc.) nach der Mittagspause nach Hause entlassen werden darf. Kinder, deren Eltern dieses Einverständnis nicht geben, werden benachrichtigt. Wenn möglich wird bis zum regulären Schulschluss eine Betreuung eingerichtet. Ich bin einverstanden      nicht einverstanden

Schulische Veranstaltungen wie mehrtägige Klassenfahrten, Exkursionen und gemeinsame Unternehmungen sind verpflichtend für alle Schülerinnen und Schüler. Sie dienen dem sozialen Miteinander und stellen außerschulische Lernorte dar.

Informationen der Schule werden zu einem überwiegenden Teil per E-Mail an die angegebene Adresse versendet. Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns meine/unsere E-Mails 1-2 mal pro Woche abzurufen.

Ich/Wir bestätige(n), dass ich/wir die Informationen des Kreises WAF über „Infektionsschutz in Gemeinschaftseinrichtungen“ (siehe Homepage) mit meinem/unsere(m) Kind besprechen werde(n).

Hiermit bestätige(n) ich/wir obige Informationen gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Datum      Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten