

Anmeldung für Klasse 5

Schuljahr

Schülerin/Schüler (Nachname)		Vorname/n (Rufname bitte unterstreichen)	
weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland	Staatsangehörigkeit/en
Straße und Hausnummer		Muttersprache	Konfession
PLZ	Wohnort und Ortsteil	Verkehrssprache Zuhause	
Schullaufbahn			
Grundschule:			
Einschulungsdatum / Schulpflicht ab		Klassenwiederholungen	Klasse/n übersprungen
Klasse / Klassenlehrer/in in der Grundschule		Fremdsprachenfolge Englisch Jahre / Französisch Jahre	
Evtl. Besonderheiten / Beeinträchtigungen Ihres Kindes, die wir wissen sollten:			
Ja	<input type="checkbox"/>		
Nein	<input type="checkbox"/>		
Daten des 1. Sorgeberechtigten / des 1. Ansprechpartners der Schule			
Nachname	Vorname	Titel	Beruf (freiwillige Angabe)
Anschrift (falls abweichend)			Staatsangehörigkeit/en
Telefon privat	Handy	Telefon geschäftlich	
E-Mail			
Daten des 2. Sorgeberechtigten / des 2. Ansprechpartners der Schule			
Nachname	Vorname	Titel	Beruf (freiwillige Angabe)
Anschrift (falls abweichend)			Staatsangehörigkeit/en
Telefon privat	Handy	Telefon geschäftlich	
E-Mail			

Sorgeberechtigt sind beide Eltern <input type="checkbox"/>	
nur die Mutter** <input type="checkbox"/>	nur der Vater** <input type="checkbox"/>
(** Vorlage des Familiengerichts erforderlich)	
Ich habe bereits ein Kind am ALBERT-SCHWEITZER-GYMNASIUM Ja <input type="checkbox"/> →Klasse:	
Nein <input type="checkbox"/>	
Mitschülerwünsche (Angabe nur bei Kindern aus anderen GS-Klassen)	
1.	2.
<u>Vorgelegte Unterlagen</u>	
<input type="checkbox"/> Anmeldeunterlagen der Grundschule <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Masernschutznachweis <input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeitsausweis <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgenehmigung <input type="checkbox"/> Nachweis der Sorgeberechtigung bei alleinigem Sorgerecht	
<u>Förderbedarf / Inklusion</u>	
Besteht Kontakt zu Sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentren (SBBZ)?	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wurde ein Förderbedarf festgestellt?	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ich habe zur Kenntnis genommen, dass unsere persönlichen Daten nur zu Zwecken der Schulverwaltung im Rahmen der Regelungen des Datenschutzgesetzes elektronisch gespeichert werden.	
Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.	
Gernsbach, den	
Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r	
Gernsbach, den	
Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r	
Unterschreibt ein Elternteil alleine, erklärt er/sie mit seiner/ihrer Unterschrift zugleich,	
<input type="checkbox"/> dass er/sie im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt (nur bei zusammenlebenden Ehepaaren)	
<input type="checkbox"/> dass ihm/ihr das Sorgerecht alleine zusteht. **	
Sie werden zu einem späteren Zeitpunkt eine Aufnahmebestätigung für Ihr Kind erhalten.	
Falls die Aufnahme nicht möglich sein sollte, ist folgende Schule Ihre nächste Wahl:	
1)	2)