

Anmeldebogen für die 5. Klassenstufe

(Die Daten werden elektronisch gespeichert und schulintern verwendet. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet.) Zutreffendes bitte ankreuzen ☒.

Schüler/in:

Familienname:	Vorname(n):
Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum:
Geburtsland:	Geburtsort:
Straße und Hausnummer:	Postleitzahl und Wohnort:
Konfession: r.-katholisch <input type="checkbox"/> / evangelisch <input type="checkbox"/> / jüdisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> / ohne <input type="checkbox"/> / sonstige <input type="checkbox"/>	Religionsunterricht gewünscht in: r.-kath. <input type="checkbox"/> / evangelisch <input type="checkbox"/> / Ethik <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit: Deutsch <input type="checkbox"/> oder <input type="checkbox"/> _____	In Deutschland seit:
Familiensprache: Deutsch <input type="checkbox"/> oder <input type="checkbox"/> _____	Besteht Förderbedarf (nur für Schüler/innen mit nichtdeutscher Familiensprache): ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
Masernimpfschutz vorhanden	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>

Sorgeberechtigte

Eltern <input type="checkbox"/> / Mutter <input type="checkbox"/> / Vater <input type="checkbox"/>	
Familienname:	Familienname:
Vorname:	Vorname:
Anschrift: (nur falls vom Kind abweichend)	Anschrift: (nur falls vom Kind abweichend)
Telefon privat: Telefon mobil: Telefon beruflich:	Telefon privat: Telefon mobil: Telefon beruflich:
E-Mail:	E-Mail:

Da die Schule viele Informationen per E-Mail versendet, bitten wir Sie Ihre E-Mail Adresse anzugeben.

Kontakt bei Notfällen

<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r 1 <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r 2 <input type="checkbox"/> weitere Person (bitte ausfüllen) _____	
Name:	Vorname:
Anschrift:	Telefon privat: Telefon mobil: Telefon beruflich:
Ich/Wir bevollmächtige/n die Schule an oben stehende Person schulische Auskünfte und Informationen weiterzugeben: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Angaben zur Grundschule:

Einschulung: 01.08. 20____		
Name und Adresse der zuletzt besuchten Grundschule:	ggf. wiederholte Klassenstufe:	Anzahl der Geschwister: An der GFG <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Beeinträchtigungen, Allergien und Krankheiten: (weitere Angaben ggf. auf gesondertem Blatt)		

Noten:

Deutsch:	Mathematik:	Sachunterricht:	Summe:
In welchen Fächern wurden Noten ausgesetzt? _____ in keinen Fächern <input type="checkbox"/> / in folgenden Fächern <input type="checkbox"/> : _____			

Ganztagschule

Ich melde mein Kind **verbindlich** für einen Schulplatz zur Ganztagschule an:

ja

nein

Ich bin darüber informiert, dass eine Abmeldung oder ein Wechsel in den Klassenstufen 5 bis 7 **nicht** möglich ist.

Schwerpunkt Musik

Ich melde mein Kind **verbindlich** am **kostenpflichtigen** Projekt „Klassen musizieren“ an:

Vorzugsweise im **Gesangsprojekt** oder **Bläserprojekt**

musikalische Vorkenntnisse: _____

Allgemeine Hinweise

Wir weisen Sie noch einmal daraufhin, dass **Klassenfahrten** sowie **Unterrichtsgänge Bestandteil** des **pädagogischen Konzeptes** der Georg-Forster-Gesamtschule und damit für **alle** Kinder **verpflichtend** sind.

Beachten Sie bitte auch, dass wir für verschiedene **schulische Angebote einen Beitrag** erheben. Hierzu gehören z.B. die Kopien, der schuleigene Lernplaner und Exkursionen.

Wir informieren Sie hiermit, dass alle Angaben gemäß § 67 Schulgesetz in einer Datenbank des Schulverwaltungsrechners erfasst werden. Nach dem Auswahlverfahren werden nicht benötigte Datensätze aus der Datenbank gelöscht.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass im Falle einer Aufnahme, meine/unsere Adresse auf einer **klasseninternen Adressenliste** erscheint.

Ich/Wir habe/n die allgemeinen Hinweise zur Kenntnis genommen, **verpflichtete/n** mich/uns, mein/unsere Kind **an allen Klassenfahrten** und **Schulveranstaltungen teilnehmen zu lassen** und versichere/n die Richtigkeit der Angaben.

Wörrstadt, den	Unterschrift der/des Sorgeberechtigten Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass das Einverständnis des anderen Sorgeberechtigten vorliegt. Bei getrenntlebenden Eltern oder Alleinerziehenden bitte das Zusatzformular ausfüllen.
----------------	--

