Schüleranmeldung

Lerchenberger Str. 16 73035 Göppingen

Schuleintrittsdatum:



Klasse:

Tel.: 07161-24848 Fax: 07161-156304

Schuljahr:

| | Schüler | |
|---|--|---|
| Name: | Vornamen: (Rufname unterstreichen) | Geschlecht: □männlich □weiblich |
| Geburtstag: | Geburtsort: | Geburtsland: |
| Staatsangehörigkeit/en: | Muttersprache: | Sprache in der Familie: |
| Konfession: | Teilnahme am RU: □ja □nein | Religionsunterricht: □ev □rk |
| PLZ/Wohnort: | Straße/Haus-Nr.: | Ortsteil: |
| Gesundheitliche Beeinträchtigung | gen: | |
| | Erziehungsberechtigte | |
| ① Name: | Vorname: | □m □w Verwandtschaftsverhältnis: □Mutter □Vater □ |
| ① PLZ/Wohnort: | Straße/Haus-Nr.: | 2 (*): 2 (*): |
| @ (*): | | |
| ② Name: | Vorname: | □m □w Verwandtschaftsverhältnis: □Mutter □Vater □ |
| ② PLZ/Wohnort (wenn abweichend) | Straße/Haus-Nr.: (wenn abweichend) | 2 (*): 2 (*): |
| @ (*): | | |
| | Sorgerecht | |
| Sorgerecht: ☐ gemeinsam, verheiratet, zusammenlebend ☐ Erziehungsberechtigte/r 1 ☐ Erziehungsberechtigte/r 2 ☐ Alleinerziehend | Urteil / Sorgerechtserklärung o.a.: ☐ eingesehen ☐ noch beizubringen | Aufenthaltsbestimmungsrecht: □ Erziehungsberechtigter 1 □ Erziehungsberechtigter 2 □ gemeinsam |

| | | (*) cht möglich, Sie in einem Notfall zeitnah zu Entscheidungen für Ihr Kind treffen. | | |
|---|---|---|--|--|
| Name: | Vorname: | 2 : | | |
| Name: | Vorname: | 全: | | |
| | | | | |
| Nachweise / Formulare: | | | | |
| Masern-Impfung □ vorgelegt - Bitte Kopie beilegen □ wird nachgereicht | Bescheinigung Einschulungsuntersuchung vom Gesundheitsamt □ vorgelegt □ wird nachgereicht | ☐ Haftpflichtversicherung vorhanden | | |
| ☐ Familienstammbuch ☐ | l Anmeldung Hausaufgabenbetre I kein Nachweis I Einverständnis Zeckenentfernui | | | |
| ☐ Einverständniserklärung zur Bes ☐ Einverständniserklärung zur Vera | | llen Lernverlaufsdiagnostik quop | | |
| Datur | m / Unterschrift Erziehungsberec | htigte/r | | |
| Wunsch Klassenkamera | nden: | | | |
| 1. | 2. | 3. | | |
| | | | | |

| Datum / Untara chiift Fuzioh un ach ara chtiata/u d | Detum / Unterschrift Freichungshauschtigte/u.C. |
|---|---|
| Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1 | Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2 |

Die Unterschriften beider Erziehungsberechtigten ist erforderlich (außer bei Alleinerziehenden)

Sie sind nach Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSG-VO) in Verbindung mit § 4 Landesdatenschutzgesetz (LDSG) und § 1 Schulgesetz für Baden-Württemberg (SchG) verpflichtet, die folgenden personenbezogenen Daten der Schule gegenüber anzugeben, weil für die Schule die Verarbeitung dieser Daten zur Sicherstellung der Beschulung, insbesondere zur Erfüllung des Erziehungs- und Bildungsauftrags der Schule, erforderlich ist.

Die mit (*) gekennzeichneten Merkmale sind jedoch freiwillig, das heißt Sie müssen diese Daten nicht angeben. Die Daten erleichtern aber beispielsweise eine Kontaktaufnahme mit Ihnen. Mit der Angabe dieser Daten erteilen Sie zugleich die Einwilligung in deren Verarbeitung durch die Schule.