

ANMELDESCHIN

Klasse 5, Schuljahr 2022/23



a) Schülerin/Schüler

_____ männlich weiblich
Name, Vorname, 2 Vorname (Rufname unterstreichen)
(Bitte Namen wie in der Geburtsurkunde angegeben eintragen, keine Namensteile weglassen.)

Geburtstag _____ Geburtsort _____ Geburtsland _____

Anschrift des Kindes: _____
StraÙe PLZ Wohnort

erste Staatsangehörigkeit: _____ evtl. zweite Staatsangehörigkeit: _____

Zuzug des Kindes nach Deutschland (Tag/Monat/Jahr): _____

Familiensprache – bitte nur 1 Sprache (sofern nicht Deutsch): _____

Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU) in _____ (Sprache) gewünscht

Zugehörigkeit zur Religion: _____

Teilnahme am Rel.-Unterricht in: kath. ev. Ethik menno. (Angebot des Schulzentrums)

b) Eltern/Sorgeberechtigte

_____ 1
Name, Vorname der Mutter Name, Vorname des Vaters

Familienstand:

- verheiratet mit Mutter/Vater des Kindes
 getrennt lebend von Mutter/Vaters des Kindes
 geschieden von Mutter/Vater des Kindes
 ledig (Mutter u. Vater des Kindes sind nicht verheiratet)
 verwitwet (Mutter o. Vater des Kindes ist verstorben)
- } bitte Sorgerechtserklärung ausfüllen

Kinderzahl in der Familie (gesamt): _____ Anzahl davon jetzt am KSG: _____

Mutter Telefon (privat): _____ Telefon (beruflich): _____

Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

Anschrift (falls abweichend von a):

Vater Telefon (privat): _____ Telefon (beruflich): _____

Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

Anschrift (falls abweichend von a):

Sorgerecht: **gemeinsam** **Mutter** **Vater**

Bei Vorlage eines gemeinsamen Sorgerechtes geht die Schule davon aus, dass die Sorgeberechtigten sich gegenseitig über die schulischen Belange des Kindes informieren. Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten wird der Elternteil von der Schule informiert, bei dem das Kind wohnhaft ist.

Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen (Adresse, Telefonnummer, Familienstand, Sorgerecht etc.) der Schule umgehend mitzuteilen.

Soll eine andere Person die schulischen Belange des Kindes übernehmen (z. B. Abholen im Erkrankungsfall, Information über den Leistungsstand etc.), so müssen die Sorgeberechtigten hierüber eine formlose Vollmacht abgeben.

Andernach, den _____

Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten

c) Schullaufbahn des Kindes

Eintritt (**Tag/Monat/Jahr**) in die Grundschule: _____

Zuletzt besuchte **Grundschule**: _____

Klasse: _____ Klassenlehrerin/ Klassenlehrer: _____

Fremdsprachenfolge in der Orientierungsstufe

Einer Umwahl der 2. Fremdsprache kann aus schulorganisatorischen Gründen nur in begründeten Ausnahmefällen zugestimmt werden.

Sprachenwahl L 1

1. Fremdsprache (ab 5.Klasse) **Latein**

2. Fremdsprache (ab 6. Klasse) **Englisch**

Sprachenwahl E 1

1. Fremdsprache (ab 5.Klasse) **Englisch**

2. Fremdsprache (ab 6. Klasse) **Latein** **ODER**

Französisch

2

d) Persönliche Informationen

Bitte informieren Sie uns gegebenenfalls über **Erkrankungen** (Epilepsie, Diabetes, lebensbedrohende Allergien, Herz-Kreislaufschwäche etc.), attestierte **Lernschwächen** und/oder andere persönliche Informationen Ihrer Tochter bzw. Ihres Sohnes, die für die Sicherheit ihres Kindes und unsere pädagogische sowie lernpsychologische Arbeit in der Schule relevant sind.

e) Klasseneinteilung

Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass wir aus schulorganisatorischen Gründen nicht in allen Fällen Ihren Angaben nachkommen können.

Meine Tochter/ mein Sohn möchte mit einem der folgenden Kinder dieselbe Klasse besuchen:

f) Verlassen der Schule bei vorzeitigem Unterrichtsende

Bei außerplanmäßigem vorzeitigem Unterrichtsende darf Ihr Kind nur dann vorzeitig den Heimweg antreten, wenn Sie hierfür Ihr Einverständnis schriftlich der Schule vorlegen. Andernfalls muss Ihr Kind im Aufenthaltsbereich der Schule das planmäßige Unterrichtsende abwarten.

Unabhängig vom Unterrichtsende ist der Unfallversicherungsschutz für Schülerinnen und Schüler außerhalb des Schulgeländes nur auf dem direkten Heimweg gewährleistet.

Bei vorzeitigem Unterrichtsende darf mein/unser Kind unmittelbar den Heimweg antreten. Diese Erklärung ist bis auf Widerruf gültig.

Ich bin/wir sind damit

einverstanden.

nicht einverstanden.

g) Kontaktaufnahme

Um die Kontaktaufnahme zwischen Kindern und Eltern der neuen Klassen 5 zu erleichtern, möchten wir eine Kontaktliste mit Anschriften und Telefonnummer aus-händigen.

Ich bin/ Wir sind mit der Bekanntgabe meiner/ unserer Anschrift und

Festnetz-Nr.

ODER alternativ
(Bitte nur 1 Nr.)

Handy-Nr.: _____ / _____

an die Mitschülerinnen und Mitschüler meines/ unseres Kindes einverstan-den.

ja

nein

Informationen der Grundschule zu Lernverhalten und schulischer Entwicklung Ihres Kindes helfen uns, den Übergang Ihres Kindes an unsere Schule zu erleichtern.

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die abgebende Grundschule Informationen zu Lernverhalten und schulischer Entwicklung meines/ unseres Kindes an das KSG weitergibt.

ja

nein

Andernach, den _____

Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten

Ich bestätige den Erhalt des **Informationspaketes** des Kurfürst-Salentin-Gymnasium bestehend aus: Hausordnung / Schulvereinbarung / Datenschutzerklärung / Mediennutzungsordnung/Merkblatt zum Infektionsschutz. **Für Ihre Unterlagen**

Andernach, den _____

Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten

Bearbeitungsvermerk während des Aufnahmegesprächs

3

Geburtsurkunde/Familienstammbuch
-Schülername ist **vollständig** anzugeben,
wie in der Geburtsurkunde eingetragen-

Halbjahreszeugnis, Kl. 4

Personenabbildungen

Nachweis: Bestehender Masernschutz
durch: Impfpass oder ärztl. Besch. § 20 IfSG
(Vorlage **ausschließlich** im Original, keine Kopie)

ggf. an **Online-Fahrkartenantrag** erinnern

Rücklauf Mediennutzungsordnung

ggf. Vorlage **HSU-Formular**
(Herkunftssprachlicher Unterricht)

alleiniges Sorgerecht:
Vorlage amtlicher **Nachweis** in Kopie
(für SuS-Akte)

gem. Sorgerecht getrenntlebender Eltern:
 Erklärung zur gegenseitigen Weitergabe
von Informationen
 Vollmacht zur Anmeldung seitens
weiterer Sorgeberechtigter

gem. Sorgerecht nicht verheirateter Eltern:
 Sorgerechtserklärung Stadt/Jugendamt
 Vollmacht zur Anmeldung seitens
weiterer Sorgeberechtigter

Ergänzende Bemerkungen: _____

Aufnahmegespräch durch (Kürzel): _____ Datum/ Unterschrift: _____