

# Anmeldeformular für Klasse 5



Herzlich Willkommen am Bildungszentrum Niedernhall

S c h ü l e r d a t e n	Schulart	<input type="checkbox"/> WRS	<input type="checkbox"/> RS	
	Schuljahr			
	Einschulungsdatum (Kl. 1)			
	Eintritt in die Sekundarstufe			
	Name, Ort und Schulart der abgebenden Schule			
	Zuname des Schülers			
	Vorname des Schülers			
	Geschlecht			
	PLZ und Wohnort / Teilort			
	Straße und Hausnummer			
	Telefonnummer			
	Not-Telefon			
	Geburtsdatum			
	Geburtsort / Kreis			
	Geburtsland			
	Staatsangehörigkeit 1			
	Staatsangehörigkeit 2			
	Sprache im häuslichen Bereich	Deutsch	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein wenn nein, welche .....
	Ist der/die Schüler/in auf dem heutigen Gebiet der Bundesrepublik Deutschland geboren?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein (bitte entsprechend ankreuzen)
	Konfession			
	Teilnahme Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> römisch katholisch	<input type="checkbox"/> keine Teilnahme am Religionsunterricht - ab Klasse 8 Ethik
	Wird eine Busfahrkarte benötigt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Interesse am Ganztagsangebot	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Evtl.
	Gesundheitliche Beeinträchtigungen: z.B. Allergien			
	Bildveröffentlichung	<input type="checkbox"/> Ich erkläre mich einverstanden, dass die <b>Abbildungen meines Kindes</b> für schulinterne dokumentarische Zwecke verwendet und veröffentlicht werden. Mein Kind hat ein Mitentscheidungsrecht bei der Auswahl der Veröffentlichung <input type="checkbox"/> Ich stimme einer <b>vollen Namensnennung</b> zu <input type="checkbox"/> Ich lehne jegliche Art von Veröffentlichung ab <b>Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden</b>		

Bitte wenden →

<b>S o r g e b e r e c h t i g t e</b>	<b>Mutter</b>	
	Zuname	
	Vorname	
	<b>sorgeberechtigt?</b>	
	PLZ und Wohnort	
	Straße und Hausnummer	
	Telefonnummer privat	
	Telefonnummer geschäftlich	
	Handynummer	
	E-mail Adresse	
	<b>Vater</b>	
	Zuname	
	Vorname	
	<b>sorgeberechtigt?</b>	
	PLZ und Wohnort	
	Straße und Hausnummer	
	Telefonnummer privat	
	Telefonnummer geschäftlich	
	Handynummer	
	E-mail Adresse	
	<b>weitere Telefonnummern:</b>	
<b>Sollte ein Elternteil das alleinige Sorgerecht besitzen, so händigen Sie bitte den richterlichen Beschluss der Sorgeberechtigung in Kopie der Schulleitung aus.</b>		
<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift eines Erziehungsberechtigten</b>	
Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie, die o.g. Angaben vollständig und wahrheitsgemäß getätigt zu haben.		