

ANMELDUNG FÜR KLASSE 10

Schuljahr 20__ / 20__

Schülerdaten

Name: Vorname:

Geschlecht: weiblich männlich Geburtsdatum:

Geburtsort: Geburtsland:.....

PLZ – Wohnort: Straße/PLZ/Ort:

1. Staatsangehörigkeit: deutsch sonstige.....

2. Staatsangehörigkeit

Muttersprache: deutsch sonstige

bzw. wird außer Deutsch noch eine andere Sprache gesprochen

RU-Teilnahme: röm./kath.RU evang.RU Islamischer RU Ethik

(wenn Lehrkraft vorhanden und bei Gruppen ab 8 Schülern)

Erziehungsberechtigte

Vater Familienname: Vorname:

Telefon dienstlich: Mobiltelefon:

Mutter Familienname: Vorname:

Telefon dienstlich: Mobiltelefon:

Erziehungsrecht: **Gemeinsames** **Alleiniges** (Vorlage eines Nachweises in Kopie)

Getrennt lebend (Unterschrift beider Elternteile nötig)

Schullaufbahn

Zuletzt besuchte Schule: Kl:

1. Für mein Kind besteht ein festgestellter sonderpädagogischer Bildungsanspruch ja nein

2. Für mein Kind besteht ein festgestellter sonderpädagogischer Förderanspruch ja nein

3. An der abgebenden Schule fand eine Kooperation mit einem sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrum statt oder sollte beantragt werden ja nein

Bei Falschangaben kann eine Aufnahmezusage widerrufen werden!

bitte wenden →

Schulweg

Mit öffentlichen Verkehrsmitteln? nein ja

Formular mitgegeben:

Fahren Geschwister mit öffentlichen Verkehrsmitteln zur Schule? nein ja Wie viele?

Für die **Organisation** des 10. Schuljahres benötigen wir folgende Angaben:
(Bitte ankreuzen!)

- | | | | |
|----------|-------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| A | Fächerwunsch Religion / Ethik: | ev. Religion | <input type="checkbox"/> |
| | | rk Religion | <input type="checkbox"/> |
| | | Ethik | <input type="checkbox"/> |
| B | Fächerwunsch Wahlpflichtfach:
(Wunsch1, Wunsch 2) | WuI | <input type="checkbox"/> |
| | | NuT | <input type="checkbox"/> |
| | | GuS | <input type="checkbox"/> |
| C | Abschlussziel: | Mittlerer Abschluss | <input type="checkbox"/> |
| | | Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> |

Mit den oben getroffenen Entscheidungen melde ich mich hiermit **verbindlich** zum Besuch des 10. Schuljahres an. Damit wird meine Schulpflicht mit allen Rechten und Pflichten verlängert.

Ort:..... Datum:.....

Unterschrift d. Schülerin / Schülers:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Diese Daten werden ausschließlich für Vorgänge innerhalb der Schule, der Schulverwaltung und der im Schulgesetz sowie anderen Gesetzen, gesetzlichen Verordnungen und Vorschriften festgelegten Vorgänge verwendet und ausschließlich von schulischen bzw. den damit beauftragten Mitarbeitern anderer (staatlicher) Behörden im Rahmen dieser Aufgabenbereiche eingesehen und verarbeitet.
Weitere Informationen zur Datenerhebung und zum Datenschutz erhalten Sie auf Nachfrage jederzeit im Sekretariat unserer Schule.