

Anmeldung für Klasse _____

Schülerin/ Schüler

Familienname: _____

Vorname m/w : _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Staatsangeh.: _____

wohnhaft : Mutter Vater

Pflegekind :

Religion: _____

Einschulungsjahr: _____

Zurückstellung erfolgt: ja nein

Mutter : Sorgeberechtigt / Erzieh.berechtigt

Familienname: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

E-Mail : _____

Teilnahme am Religionsunterricht:

evan.:

keine Teilnahme:

Besuch eines Kindergartens: ja nein

Name: _____

Für Schüler/in nicht deutscher Herkunft:

Teilnahme am Muttersprachlichen Unterricht in Türkisch:

ja nein

Geschwister (Name/Alter): _____

Vater: Sorgeberechtigt / Erzieh.berechtigt

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

**Weitere Telefonnummern, die im Notfall
angerufen werden können:**

Regelung des Sorgerechts bei nicht miteinander verheirateten/ getrennt lebenden/ geschiedenen Eltern

Mutter Vater beide

Aufenthaltbestimmungsrecht bei nicht miteinander verheirateten/ getrennt lebenden/ geschiedenen Eltern

Mutter Vater

Datum: _____

(Unterschrift der Sorgeberechtigten)

Rückseite



Sollte/ ich/wir im Krankheitsfall nicht erreichbar sein und eine sofortige ärztliche Behandlung notwendig erscheinen, erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind auf meine Kosten zum Arzt oder ins Krankenhaus transportiert wird.
Hinweis: Bei Transporten aufgrund von Unfällen übernimmt der GUV die Kosten.

Ich werde den Erlass vom 01.04.2008 (Verbot des Mitbringens von Waffen in Schulen) am Informationsabend erhalten und zur Kenntnis nehmen.

Ich/ wir bin/ sind damit einverstanden, dass Fotos meines/ unseres Kindes (keine Einzelporträts !)

- auf der Homepage der Grundschule Oker
- In Zeitungsartikeln
- Als Klassenfoto im Schulgebäude

veröffentlicht werden.

Alle Foto's werden ohne Nennung des Namens veröffentlicht.

Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf

-

ja nein

Mein Kind benötigt während der Unterrichtszeit besondere Medikamente: ja nein

Wenn ja, welche?: _____

Das Kind ist gegen Masern geimpft (Nachweispflicht !) : ja nein

Die Sorgeberechtigten verpflichten sich, alle schulrelevanten Änderungen (Adresse, Telefonnummern usw.) umgehend der Schule mitzuteilen !

Weitere Hinweise, die für die Schule/ Lehrkraft wichtig sein könnten:

Datum: _____
(Unterschrift aller Sorgeberechtigter)