



Anmeldung

Schuljahr _____ **Klasse** _____

Erster Schultag an der Albert-Einstein-GRSplus _____

Schülerdaten

Vorname: _____ Nachname: _____
Geschlecht: Weiblich männlich Geboren am: _____
Geburtsort: _____ Geburtsland: _____
Staatsbürgerschaft: _____ Migration: nein ja
Konfession: _____ Familiensprache: _____
Zuzugsdatum: _____ Herkunftsland: _____
Mobil: _____

Sorgeberechtigte

Gemeinsames Sorgerecht
 Getrenntes Sorgerecht -
 Gemeinsames Sorgerecht aber getrennt lebend
Aufenthaltsbestimmungsrecht
Schriftverkehr an

Sorgeberechtigt: Mutter Vater
Kind lebt bei: Mutter Vater
 Mutter Vater
 beide Mutter Vater

Mutter

Vorname: _____
Nachname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon privat: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____
@ _____
Telefon gesch.: _____

Vater

Vorname: _____
Nachname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon privat: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____
@ _____
Telefon gesch.: _____

Im Notfall benachrichtigen: Mutter Vater _____

Telefon: _____

Sorgerecht übertragen an: _____

Betreuer

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____

Schullaufbahn

Besucher Kindergarten: _____ Jahre

Datum Einschulung (1. Klasse) _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Zuletzt besuchte Klassenstufe: _____

Wurde eine Klasse wiederholt? nein ja Klasse _____

Wurde eine Klasse übersprungen? nein ja Klasse _____

Fremdsprachenunterricht

Bisher erlernte Fremdsprachen: Englisch seit _____

Französisch seit _____

_____ seit _____

Teilnahme Religionsunterricht

ev. Rel. kath. Rel. Ethik IRU

Teilnahme Herkunftssprachenunterricht

Bitte beachten:

Je nach Sprache findet der Unterricht an einer anderen Schule statt.

Die Schüler/innen erhalten im Zeugnis einen Noteneintrag.

Teilnahme am Herkunftssprachen-Unterricht:

nein ja Sprache _____

Krankheiten / Beeinträchtigungen / Allergien die für die Schule von Bedeutung sind

Datenschutz

Ich bin mit der Nutzung eines Schul-Accounts und Microsoft 365 und des damit verbundenen Akzeptierens der Datenschutzbestimmungen zur Aktivierung des Accounts einverstanden.

Datum / Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Von der Schule auszufüllen!

Einstufung in Bildungsgang Berufsreife Bildungsgang Sek. I

DIK ja nein

Landesweites Wahlpflichtfach WuV HuS TuN Französisch

Schuleigenes Wahlpflichtfach IT MuG WHB

Aufnahme genehmigt durch: _____

Datum / Unterschrift



Einverständnis Veröffentlichung Bildaufnahmen:

Ich / Wir erkläre(n) hiermit mein / unser Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen (Fotos und Videos) meines / unseres Kindes

im Rahmen von Veranstaltungen der Schule sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung (u.a. Homepage, Presse) im Zusammenhang mit dem Schulleben.

Die Zustimmung, dass die Schule Bilder oder Filme mit meinem o.g. Kind verwenden darf, kann ich / können wir jederzeit schriftlich wieder zurücknehmen. Ansonsten gilt meine / unsere Zustimmung ohne zeitliche Begrenzung, also so lange die Schule die Bilder braucht.

Ludwigshafen, den _____

(Unterschrift Sorgeberechtigter)

(Unterschrift Sorgeberechtigter)

ODER:

Ich bin / Wir sind **nicht** mit der Erstellung von Bildaufnahmen meines / unseres Kindes

und Veröffentlichung von Bildaufnahmen im Rahmen von Veranstaltungen der Schule sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung im Zusammenhang mit dem Schulleben **einverstanden**.

Ludwigshafen, den _____

(Unterschrift Sorgeberechtigter)

(Unterschrift Sorgeberechtigter)

Informationspflicht:

Der / Die Sorgeberechtigte, bei dem das Kind lebt, ist verpflichtet, den anderen Sorgeberechtigten über Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung (z. B. Wahl der Schulart und der Schule, der Fächer, Wahlpflichtfächer, Folgen bei Nichtversetzung oder gefährdeter Versetzung und Gleichgewichtiges) zu informieren! Liegt nur eine Unterschrift einer sorgeberechtigten Person vor, bestätigt diese, dass die zweite sorgeberechtigte Person über die Anmeldung informiert und damit einverstanden ist.

Ludwigshafen, den _____

(Unterschrift Sorgeberechtigter)

Unterschrift Sorgeberechtigter)