



# ANMELDUNG

Klasse 5 - Schuljahr 2024/25

Erledigt:

EdoSys

Imf

Account

WebUntis

Klassenlisten

SchulCampus

## Schülerdaten

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Weiblich  männlich

Geboren am: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Migration:  nein  ja

Konfession: \_\_\_\_\_

Familiensprache: \_\_\_\_\_

Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

## Sorgeberechtigte

Gemeinsames Sorgerecht  Getrenntes Sorgerecht - Sorgeberechtigt:  Mutter  Vater

Gemeinsames Sorgerecht aber getrennt lebend Kind lebt bei:  Mutter  Vater

Aufenthaltsbestimmungsrecht  Mutter  Vater

Schriftverkehr an  beide  Mutter  Vater

### Mutter

Vorname: \_\_\_\_\_

### Vater

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

@ \_\_\_\_\_

@ \_\_\_\_\_

Telefon gesch.: \_\_\_\_\_

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

## 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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Bemerkungen

Geschwister an AES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Datenschutz

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

## 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)