



Datum Schuleintritt		Klasse	5
Nachname Schüler/in			
Vorname Schüler/in			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Geschwister an Anne-Frank-Gemeinschaftsschule	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Grundschulempfehlung	<input type="checkbox"/> WRS/HS , GMS	<input type="checkbox"/> RS ;WRS/HS;GMS	
	<input type="checkbox"/> Gym , RS, WRS/HS,GMS		
Postleitzahl			
Ort / Teilort			
Straße / Hausnr.			
Telefon Festnetz			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland	anderes:	
1. Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Deutsch	andere:	
2. Staatsangehörigkeit			
Muttersprache	<input type="checkbox"/> Deutsch	sonstige:	
zu Hause überwiegend gesprochene Sprache:	<input type="checkbox"/> Deutsch	sonstige:	
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Ev	<input type="checkbox"/> Rk	oder <input type="checkbox"/> Ethik
Bekenntnis / Religion	<input type="checkbox"/> Ev	<input type="checkbox"/> Rk	sonstige:

Datum Schuleintritt Grundschule	
Name und Ort der Grundschule	
Wiederholte Klasse	
Anspruch auf einen sonderpädagogischen Bildungsanspruch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Das Kind hat eine Bonuscard.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
VVS Abo wird benötigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kooperation mit der Grundschule	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht Klassenlehrer/-in:

Erziehungsberechtigte Mutter	
Nachname u. Vorname	
Postleitzahl	
Ort / Teilort	
Straße / Hausnr.	
Telefon Festnetz	
Telefon geschäftlich	
Handy	
E-Mail	
Erziehungsberechtigter Vater	
Nachname u. Vorname	
Postleitzahl	
Ort / Teilort	
Straße / Hausnr.	
Telefon Festnetz	
Telefon geschäftlich	
Handy	
E-Mail	
Nur bei getrenntlebenden Eltern: Das Sorgerecht liegt bei	<input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht
Meine Tochter/ Sohn wohnt bei	<input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater
Andere abholberechtigte Personen bei Erkrankung während Schulzeit/andere Notfälle:	<hr/> <hr/>
Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/ körperliche Beeinträchtigungen	<hr/> <hr/>

Datum, Unterschrift Mutter

Datum, Unterschrift Vater

Persönlichkeitsrechte:	
<p>Unterrichtung gemäß §14 Abs.1 Satz Nr. 1 Landesdatenschutzgesetz „Die personenbezogenen Daten werden an der Schule elektronisch und/ oder papiergebunden verarbeitet. Die Verarbeitung erfolgt zum Zweck der Beschulung an der Schule und in Erfüllung des staatlichen Erziehungs- und Bildungsauftrages sowie der Fürsorgepflichten der Schule. Die Angaben sind freiwillig. Die personenbezogenen Daten sind jedoch für die Aufnahme an der Schule erforderlich; ohne diese Daten ist eine Beschulung nicht möglich. Auf Antrag erhalten Sie über sich bzw. Ihr Kind an der Schule gespeicherten personenbezogenen Daten Auskunft; bezüglich der Daten volljähriger Kinder gilt §55 Abs. 3 Schulgesetz. Desweiteren haben Sie das Recht unrichtige Daten berichtigen zu lassen.“ Im Unterricht und im Rahmen von schulischen Arbeitsgemeinschaften werden Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von und mit Schülern gemacht. Die Aufnahmen werden manchmal im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke (Internet- Homepage, Schülerzeitung, Mitteilungsblatt, Jahrbuch, Tage der Offenen Tür) veröffentlicht. Die schulischen Aufnahmen dürfen wir nur veröffentlichen, wenn Sie uns dies erlauben.</p>	
Aufnahmen von Sohn/ Tochter dürfen in schulischen Medien veröffentlicht werden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, dürfen nicht veröffentlicht werden Tragen Sie bitte dafür Sorge, dass Ihr Kind selbständig mit darauf achtet und darauf hinweist, dass es nicht fotografiert werden darf bzw. sich nicht im fotografierten Bereich befindet.

 Datum, Unterschrift Mutter

 Datum, Unterschrift Vater

Von der Schule auszufüllen:		
Lfd. Nr.	Was?	Liegt vor:
1.	Familienstammbuch oder	
	Geburtsurkunde oder	
	Pass	
2.	Bescheinigung der Grundschule	
3.	Bonuscard	
4.	Ggf. Vollmacht des 2. Erziehungsberechtigten	
5.	Masernschutz Nachweis	

A. Erklärung der für die Organisation des Religionsunterrichts notwendigen Angaben

I. Erklärung durch den oder die Erziehungsberechtigten

Wichtig: Mit der Vollendung des 14. Lebensjahres sind Schülerinnen und Schüler religionsmündig. In diesem Fall füllt die Schülerin oder der Schüler die Erklärung im Abschnitt B. selbst aus und unterschreibt sie.

Name Schülerin oder Schüler		Anne-Frank-Gemeinschaftsschule	
Vorname	Schule	Klasse	
<input type="checkbox"/> Mein/Unser* Kind gehört einem der folgenden Bekenntnisse an, für die Religionsunterricht als ordentliches Lehrfach an den öffentlichen Schulen eingerichtet ist:	<input type="checkbox"/> Mein/Unser* Kind gehört keinem Bekenntnis oder einem Bekenntnis an, für das Religionsunterricht als ordentliches Lehrfach an öffentlichen Schulen nicht eingerichtet ist.		
<input type="checkbox"/> Alevitisch	<input type="checkbox"/> Mein/Unser* Kind soll deshalb an keinem Religionsunterricht teilnehmen.		
<input type="checkbox"/> Alt-katholisch	<input type="checkbox"/> Wir wünschen/Ich wünsche* die Teilnahme unseres/meines Kindes* am Religionsunterricht des Bekenntnisses:		
<input type="checkbox"/> Evangelisch	<input type="checkbox"/> Alevitisch		
<input type="checkbox"/> Islamisch sunnitischer Prägung	<input type="checkbox"/> Alt-katholisch		
<input type="checkbox"/> Jüdisch	<input type="checkbox"/> Evangelisch		
<input type="checkbox"/> Römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> Islamisch sunnitischer Prägung		
<input type="checkbox"/> Orthodox (bulgarisch-, georgisch-, russisch-, griechisch-, rumänisch-, serbisch-orthodox)	<input type="checkbox"/> Jüdisch		
<input type="checkbox"/> Syrisch-orthodox	<input type="checkbox"/> Römisch-katholisch		
	<input type="checkbox"/> Orthodox (bulgarisch-, georgisch-, russisch-, griechisch-, rumänisch-, serbisch-orthodox)		
	<input type="checkbox"/> Syrisch-orthodox		

Zutreffendes bitte ankreuzen! *Unzutreffendes bitte streichen!

Ort, Datum

Unterschrift der/des* Erziehungsberechtigten

II. Erklärung durch die Schülerin oder den Schüler bei Religionsmündigkeit

Die Religionsmündigkeit tritt mit der Vollendung des 14. Lebensjahres ein. Religionsmündige Schülerinnen und Schüler füllen die Erklärung selbst aus und unterschreiben sie.

Name Schülerin oder Schüler		Anne-Frank-Gemeinschaftsschule	
Vorname	Schule	Klasse	
<input type="checkbox"/> Ich gehöre einem der folgenden Bekenntnisse an, für die Religionsunterricht als ordentliches Lehrfach an den öffentlichen Schulen eingerichtet ist:	<input type="checkbox"/> Ich gehöre keinem Bekenntnis oder einem Bekenntnis an, für das Religionsunterricht als ordentliches Lehrfach an öffentlichen Schulen nicht eingerichtet ist.		
<input type="checkbox"/> Alevitisch	<input type="checkbox"/> Ich will deshalb an keinem Religionsunterricht teilnehmen.		
<input type="checkbox"/> Alt-katholisch	<input type="checkbox"/> Ich wünsche die Teilnahme am Religionsunterricht des Bekenntnisses:		
<input type="checkbox"/> Evangelisch	<input type="checkbox"/> Alevitisch		
<input type="checkbox"/> Islamisch sunnitischer Prägung	<input type="checkbox"/> Alt-katholisch		
<input type="checkbox"/> Jüdisch	<input type="checkbox"/> Evangelisch		
<input type="checkbox"/> Römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> Islamisch sunnitischer Prägung		
<input type="checkbox"/> Orthodox (bulgarisch-, georgisch-, griechisch-, rumänisch-, russisch-, serbisch-orthodox)	<input type="checkbox"/> Jüdisch		
<input type="checkbox"/> Syrisch-orthodox	<input type="checkbox"/> Römisch-katholisch		
	<input type="checkbox"/> Orthodox (bulgarisch-, georgisch-, russisch-, griechisch-, rumänisch-, serbisch-orthodox)		
	<input type="checkbox"/> Syrisch-orthodox		

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers