

Formblatt für die vorläufige Anmeldung

Schülerstammdaten (in Blockbuchstaben)															
Name	Nachname	Vorname													
Adresse	Postleitzahl/Ort	Straße/Hausnummer													
Geschlecht		Geschwister an der Schule in d. Klasse(n)													
Sozialvers.-Nr./ Geburtsdatum	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													Auszug aus Schulnachricht / 1. Sem.	Erstschule:
Staatsbürgerschaft		Deutsch													
Religion		Mathematik		Zweitschule:											
Muttersprache		Vorgelegte Dokumente: Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Staatsbürgerschaftsnachweis <input type="checkbox"/> Meldezettel <input type="checkbox"/> Schulnachricht <input type="checkbox"/> E-Card <input type="checkbox"/>		Drittschule:											
Zweitsprache															
Letzte Schule, Schulkennzahl															
Eltern/Erziehungsberechtigte															
Name, Titel der Mutter															
Beruf	Postleitzahl/Ort	Straße/Hausnummer													
	Telefonnummer	E-Mail Adresse													
Name, Titel des Vaters															
Beruf	Postleitzahl/Ort	Straße/Hausnummer													
	Telefonnummer	E-Mail Adresse													
Erziehungsberechtigte	Vater <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>													
	Beide <input type="checkbox"/>	Vormund <input type="checkbox"/>													
Weitere Auskunftsbeauftragte															
Bemerkungen / Wünsche (bitte nur ein Wunsch)															
Ich/Wir gebe(n) die Zustimmung dazu, dass Bilder meines/unseres Kindes auf elektronischen Datenträgern, im Jahresbericht der Schule oder in der Lokalpresse weiterverarbeitet werden dürfen. Die Erziehungsberechtigten stimmen zu, dass für die organisatorische Abwicklung des Aufnahmeverfahrens personenbezogene Daten (z.B. Sozialversicherungsnummer) vorübergehend elektronisch gespeichert werden. ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>															
Datum	Unterschrift	Von der Schule auszufüllen													