



## Anmeldung für Schüler\*innen in Klassenstufe 5

**Schüler/in:** m  w

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Land: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Zuzug nach D.: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Ersteinschulung (Jahr): \_\_\_\_\_

**SIK-Kurs:** ja  nein

**Ganztagschule:**  (sep. Anmeldung erforderlich)

### **Sorgeberechtigte:**

**Vater:** Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

**Mutter:** Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

### **bei getrenntlebenden Eltern** (bitte ankreuzen)

	Mutter	Vater	Wohnheim
Sorgerecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aufenthaltsbestimmungsrecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schüler/in wohnhaft bei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **Wohnheim:**

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

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

### **Krankheiten / Beeinträchtigungen/ Medikamente / Allergien (falls für die Schule von Bedeutung):**

**Sport-Attest:**

**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.

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben.

Simmern, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Sorgeberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Sorgeberechtigte/r)