

Aufnahmeformular der Realschule plus und Fachoberschule Kaisersesch

Schuljahr:

Schüler/in		
Name	Vorname	Geb.-datum und -ort -land
Anschrift		Telefon
Staatsangehörigkeit	Herkunfts- und Verkehrssprache	Konfession / Teilnahme am Religionsunterricht
Einschulungsjahr Grundschule		
Abgebende Schule		
In Klasse	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	
Aufnahme am		
Verbindliche Anmeldung für die Ganztagschule im kommende Schuljahr	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Behinderung oder Beeinträchtigung		
<u>NUR</u> bei chronisch kranken Schülern, die aufgrund des Alters oder einer Behinderung nicht in der Lage sind, sich selbst zu medikamentieren:		
Ich bin damit einverstanden, dass nachfolgende Personen meinem Kind folgende benannte Medikamente verabreichen dürfen:	Medikament:	
Zur Verabreichung benannte Personen:	Person:	
Im Notfall zu verständigen:	Mutter Handy:	Vater Handy:
	Arbeitsplatz:	Arbeitsplatz:
	Privat:	Privat:
Weitere Personen, die im Notfall telefonisch zu verständigen sind:		
Sorgeberechtigte(r)		
<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht (Bitte Nachweis durch Gerichtsurteil erbringen!)	<input type="checkbox"/> beide Elternteile bei getrennt lebenden o. geschiedenen Eheleuten	<input type="checkbox"/> andere, und zwar:
Bei alleinigem Sorgerecht: Ich bin damit einverstanden, dass der leibliche Kindsvater/die leibliche Kindsmutter/Lebensgefährt(e)r Informationen erhält. (Zutreffendes bitte unterstreichen und Name, Anschrift, Telefon angeben)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Name u. Anschrift der Mutter		
Name u. Anschrift des Vaters		
Telefon/E-Mailadresse der Mutter		
Telefon/E-Mailadresse der Vater		
Datenschutzbelehrung zur Veröffentlichung von Bildern		
Im Rahmen schulischer Angelegenheiten (z. B. Presseberichte, Schülerzeitung, Schulhomepage) dürfen Bildaufnahmen von meinem Kind veröffentlicht werden.		
<input type="checkbox"/>	einverstanden	
<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden	
Datenschutzbelehrung zur Weitergabe von Klassenlisten und Kontaktdaten		
Klassenlisten sowie Namen, Anschriften, Telefonnummern und E-Mailadressen dürfen zur Kontaktaufnahme an die Klassen sowie für die Arbeit der Elternvertretungen weitergegeben werden.		
<input type="checkbox"/>	einverstanden	
<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden	
Belehrung zum Verlassen des Schulgeländes bei vorzeitigem Unterrichtsschluss		
Unser Kind kann in diesem Fall das Schulgelände verlassen. Das Verlassen des Schulgeländes geschieht auf eigene Gefahr.		
<input type="checkbox"/>	einverstanden	
<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden	

Wir haben / ich habe die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule wichtigen Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Kaisersesch, den

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)