



Schüleraufnahmebogen Lerngruppe 5

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Nachname der Schülerin/des Schülers: _____ Vorname: _____

weiblich männlich

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/-Land: _____ / _____

Straße / Hausnr. _____ / _____

PLZ / Ort: _____ / **Ortsteil** _____

Zuzug nach Deutschland, Datum: _____ Herkunftsland: _____

1./2. Staatsangehörigkeit: _____ / _____ Sprache: _____

Religionszugehörigkeit: ev rk Sonstiges: _____

Teilnahme am Unterricht:

Religionsunterricht

Ethikunterricht (bei Religionszugehörigkeit ev/rk Teilnahme nur nach Kontakt mit Schulleitung möglich)

Angaben zu den Erziehungs-/Sorgeberechtigten:

| | Mutter | Vater |
|---------------------|--------|-------|
| Name, Vorname | | |
| Anschrift | | |
| Telefon | | |
| Telefon dienstlich | | |
| Mobiltelefon | | |
| E-Mail-Adresse | | |
| Staatsangehörigkeit | | |

Hauptansprechpartner/in: _____

Erziehungs-/Sorgeberechtigt:

beide Elternteile nur Mutter * nur Vater * * [Nachweis muss vorgelegt werden](#)

Weitere Ansprechpartner/ Notfallnummern:

Name, Vorname: _____ Anschrift: _____

Funktion: _____ Tel.-Nr.: _____





Einschulungsjahr _____ **in Grundschule:** _____

Zuletzt besuchte Schule(n):

von: _____ bis: _____

von: _____ bis: _____

Übergangsempfehlung: Hauptschule Gemeinschaftsschule Realschule Gymnasium

Es liegt/lag ein sonderpädagogischer Feststellungsbescheid im Bereich _____ vor.

Teilnahme am **Brückenkurs Französisch**

Voraussetzung für die Wahl des Wahlpflichtfach „Französisch“ (ab Jg.-Stufe 6)

Zusätzliche **Nachmittagsbetreuung** (keine Hausaufgabenbetreuung) Mo. - Do. **max. bis 16:00 Uhr**

wird benötigt: ja nein; **Mo.** bis _____ Uhr, **Di.** bis _____, **Mi.** bis _____, **Do.** bis _____

Liegen für den Schulbereich **bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen** vor?

Nein Ja Falls ja, bitte Rücksprache mit der Schule aufnehmen.

Hinweise/Anmerkungen/ wichtige Informationen an die Schule:

Einwilligungserklärung

(alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden)

Einwilligung zur Bildveröffentlichung (Bsp: Homepage, Zeitung, Schulfotograf)

einverstanden nicht einverstanden

Einverständnis, dass wir Ihre **E-Mail-Kontaktdaten** an die Elternvertreter*innen der Lerngruppe Ihres Kindes weitergeben dürfen

einverstanden nicht einverstanden

Masernschutzgesetz

Bestätigung über Masernimpfschutz wurde vorgelegt: ja nein

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit der Angaben und verpflichte/n mich/uns, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen. Bei gemeinsamen Sorgerecht getrenntlebender Eltern, ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten notwendig.

Schopfheim, den _____, _____
 Unterschrift Erziehungs-/Sorgeberechtigte/r

Hinweis: Die erfolgten Angaben werden gem. den aktuell gültigen Datenschutzverordnungen und bei Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch (auf Karteikarte und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des landeseigenen SchulG sowie den ggf. ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Sie haben gemäß dem Schulgesetz ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten Ihres Bundeslandes wenden.