

Anmeldung nach		Bearbeitungsvermerke: Unterlagen vollständig: ja / nein
<b>Ortsprinzip</b> <input type="checkbox"/>	Foto	
<b>Musiktest</b> <input type="checkbox"/>		

Schülerdaten	Name: <input type="text"/>
	Vorname 1: <input type="text"/> 2: <input type="text"/> 3: <input type="text"/>
	Geschlecht: <input type="text"/> Geburtsdatum: <input type="text"/> Konf.: <input type="text"/>
	Geburtsort: <input type="text"/> Geburtsland: <input type="text"/>
	1. Staatsangeh.: <input type="text"/> 2. Staatsangeh.: <input type="text"/>
	Aussiedler*In: <input type="checkbox"/> Asylbewerber*In: <input type="checkbox"/> Muttersprache.: <input type="text"/>
	Überwiegende Verkehrssprache in d. Familie bzw. im häuslichen Umfeld <input type="text"/>
	Zuzug in die BRD: Datum <input type="text"/> Herkunftsland: <input type="text"/>
	Schüler*In wohnt bei (z.B. Eltern, Mutter, Vater, Großeltern, Pflegefamilie etc.): <input type="text"/>
	Straße / Nr.: <input type="text"/>
	PLZ: <input type="text"/> Wohnort: <input type="text"/>
	Teilort: <input type="text"/> Land: <input type="text"/>
	Handy/Schüler*In: <input type="text"/>
Mail/Schüler*In: <input type="text"/>	

Schuldaten	bisherige Schule: <input type="text"/>
	Schulart: <input type="text"/> Klasse: <input type="text"/>
	Besuch einer Grundschulförderklasse: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
	Besteht sonderpädagogischer Förderbedarf ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Bereich: <input type="text"/>
	Ersteinschulung GS am: <input type="text"/>
	Welche Klassen wurden bisher wiederholt? keine <input type="checkbox"/> Klasse/n <input type="text"/>

Daten der Sorgeberechtigten

verheiratet  geschieden <sup>\*2</sup>  getrennt lebend <sup>\*2</sup>  Lebensgemeinschaft<sup>\*2</sup>  verwitwet

Sorgerecht gemeinsam: ja  nein  <sup>\*2</sup>(wenn Sorgerecht gemeinsam nein, bitte Nachweis vorlegen)

## 1. HAUPT-Ansprechpartner\*in / Sorgeberechtigte\*r:

Hinweis: Die hier eingetragene Person wird in unseren E-Mail-Verteiler aufgenommen und ist vorrangige Ansprechperson für die Schule auch im Notfall!

Name:  Vorname:

Geschlecht:  Akademischer Grad:  Promotion Titel

Staatsangehörigkeit:

Straße /Nr.:

PLZ / Wohnort:

Telefon / Privat:

Tel./Geschäftl:

Tel.-Mobil:

E-Mail:

## 2. weitere/r Sorgeberechtigte/r:

Name:  Vorname:

Geschlecht:  Akademischer Grad:  Promotion Titel:

Staatsangehörigkeit:

Straße /Nr.:

PLZ / Wohnort:

Telefon / Privat:

Tel. / Geschäftl:

Tel.-Mobil:

E-Mail:

## 3. zusätzlicher Ansprechpartner/in:

Name:  Vorname:

Telefon / Privat:  Tel.-Mobil:

Funktion:

## Sonstige Daten

Geschwister an der Schule: ja  Klasse: \_\_\_\_\_

Fahrschüler\*in, mit dem Bus aus: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind eine/n (1\*) Freund/ Freundin, mit dem/der es gerne in der Klasse sein möchte

Wenn ja, nennen Sie uns bitte den Namen von **1 Person**: \_\_\_\_\_ nein

(Wir weisen darauf hin, dass Wünsche nur bei **gegenseitiger Nennung** berücksichtigt werden können. Mehrfachnennungen sind nicht möglich).

## BITTE BEACHTEN!

1. Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass die Daten schulintern elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.
2. Bitte fügen Sie dieser Anmeldung folgende Unterlagen (Formulare siehe Homepage unter: <https://dhg-meersburg.de/service/downloads/> ) bei:
  - Grundschulempfehlung Seite 3 und Seite 4 im Original
  - eine Kopie der Geburtsurkunde
  - Elternabfragebogen Gesundheitszustand Kind
  - Nachweis über Masernimpfschutz bzw. Masern-Immunität im Original (Informationen hierzu unter: [www.bundesgesundheitsministerium.de/impfpflicht.html](http://www.bundesgesundheitsministerium.de/impfpflicht.html))
  - Datenschutzerklärung
  - Infektionsschutzklärung
  - Erklärung über das Sorgerecht, bei allein Sorgerechtigten
3. **Die Anmeldung wird nur berücksichtigt, wenn die Unterschriften beider Sorgerechtigter erfolgt ist und das Anmeldeformular mit den Anlagen vollständig vorliegt!**

## Bemerkungen

.....  
Datum:

.....  
Unterschrift des/r 1. Sorgeberechtigte\*r

.....  
Datum:

.....  
Unterschrift des/r 2. Sorgeberechtigte\*r