



<b>I. Personalien der Schülerin/des Schülers:</b>	
Name:	Vorname(n) (sämtl. Vornamen, Rufnamen unterstreichen):
geb. am:	in:
Staatsangehörigkeit des Kindes:	Konfession des Kindes:
Welche Sprache wird zu Hause <u>überwiegend</u> gesprochen? <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____	
Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an: <input type="checkbox"/> Ihr Kind ist Ausländer. <input type="checkbox"/> Ihr Kind ist Aussiedler. <input type="checkbox"/> Ihr Kind gehört einer nationalen Minderheit (nicht in Deutschland) an. <input type="checkbox"/> Ihr Kind ist Flüchtling. <input type="checkbox"/> Ihr Kind wurde eingebürgert.	
Wir benötigen diese Angaben für statistische Zwecke (Landesschulstatistik). Freiwillige Angabe.	
Wohnort des Kindes (Straße, PLZ, Ort):	
wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> _____	
Sorgeberechtigte/r: <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____	
<b>II. Angaben zu Eltern, Ansprechpartner usw.</b>	
Name des Vaters bzw. Sorgeberechtigten:	Name der Mutter bzw. Sorgeberechtigten:
Adresse des Vaters (nur wenn abweichend von Kindesadresse):	Adresse der Mutter (nur wenn abweichend von Kindesadresse):
Staatsangehörigkeit des Vaters:	Staatsangehörigkeit der Mutter:
Telefon privat Vater:	Telefon privat Mutter (nur wenn abweichend):
Handy privat Vater (freiwillig. Angabe - nur für Notfälle):	Handy privat Mutter (freiwillig. Angabe - nur für Notfälle):
Telefon dienstl. Vater (freiwillig. Angabe - nur für Notfälle):	Telefon dienstl. Mutter (freiwillig. Angabe - nur für Notfälle):
zusätzliche Ansprechpartner (z. B. bei akuter Erkrankung des Kindes - Name, Tel.)	
<b>III. Schulischer Werdegang:</b>	
Grundschule (Name/Anschrift):	Einschulung Grundschule (Jahr):
evtl. wiederholte Klasse:	evtl. übersprungene Klasse:

**Bitte wenden!**

<b>IV. Sonstige Angaben</b>	
Legasthenie förmlich anerkannt: <input type="checkbox"/> ja (bei „ja“ Bescheid bitte beifügen)	
gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, Asthma o. ä.):	
<b>V. Wünsche bezügl. der Klassenzusammensetzung: Bitte geben Sie maximal zwei Wünsche an, eventuell mit Begründung (Fahrgemeinschaft o. ä.). Wir bemühen uns mindestens einen Wunsch zu erfüllen. Die Angabe von Negativwünschen kann eventuell zur Nichterfüllung von Positivwünschen führen!</b>	
1.	2.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Sorgeber.)

**Für die Anmeldung benötigen wir folgende Unterlagen:**

- das letzte Zeugnis (in Kopie)
  - die Schulübergangsempfehlung der Grundschule (in Kopie)
  - falls vorhanden: Lernplan (in Kopie)
  - eine Kopie der Geburtsurkunde
  - bei geschiedenen Eltern (alleiniges Sorgerecht): eine Kopie des Scheidungsurteils (der Passus, der das Sorge- und Aufenthaltsbestimmungsrecht regelt, ist für uns wichtig)
  - falls zutreffend: eine Kopie des Bescheides über die Anerkennung der Lese-Rechtschreibschwäche
-

Anlage zur Anmeldung von \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

---

**Einverständniserklärung zur Aufnahme in die Telefonkette am Emil-von-Behring-Gymnasium**

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass unsere/meine Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

in die Telefonkette der Klasse unseres/meines Kindes

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

aufgenommen wird.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten)

---

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildern meines/unseres Kindes auf der Schulhomepage**

Wir sind/Ich bin

- damit einverstanden,  
 nicht damit einverstanden,

dass Fotos unseres/meines Kindes \_\_\_\_\_,  
(Name, Vorname)

die bei schulischen Aktivitäten entstehen, ohne Namensnennung auf der Schulhomepage des Emil-von-Behring-Gymnasiums veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten)

---

**Übermittlung der Daten an den Schul- bzw. Klassenelternbeirat**

**Vater:**

Ich bin mit der Übermittlung der u. g. Daten

- einverstanden,  
 nicht einverstanden.

Übermittelt werden Name, Vorname und Telefonnummer sowie Ihre Email-Adresse:

\_\_\_\_\_  
(Emailadresse bitte ergänzen. Ein leeres Feld wird als „nicht einverstanden“ gewertet)

**Mutter:**

Ich bin mit der Übermittlung der u. g. Daten

- einverstanden,  
 nicht einverstanden.

Übermittelt werden Name, Vorname und Telefonnummer sowie Ihre Email-Adresse:

\_\_\_\_\_  
(Emailadresse bitte ergänzen. Ein leeres Feld wird als „nicht einverstanden“ gewertet)