

Anmeldeschein zur Klasse 5

1. Schülerin/Schüler

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Land: _____

Bekenntnis: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____
Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer

Telefon: _____ im Notfall unter: _____

E-Mailadresse Eltern: _____

2. Gesetzliche Vertreter

Name der **Mutter**: _____ erziehungsberechtigt: ja / nein
Nichtzutreffendes streichen

Anschrift, Telefon, wenn verschieden von oben: _____

Name des **Vaters**: _____ erziehungsberechtigt: ja / nein
Nichtzutreffendes streichen

Anschrift, Telefon, wenn verschieden von oben: _____

Name **anderer Erziehungsberechtigter**: _____

Anschrift, wenn verschieden von oben: _____

Telefon: _____ im Notfall unter: _____

3. Name, Funktion (z. B. Oma, Nachbar, ...) weiterer **Personen, die die Schülerin/den Schüler im Krankheitsfall abholen dürfen**:

_____ Telefon: _____

_____ Telefon: _____

4. Kinderzahl der Familie: _____; Anzahl der Geschwister, die schon die ASS besuchen: _____

Vornamen und Klassen in der ASS: _____

5. Behinderungen/Krankheiten: Es ist für Lehrer und Schüler wichtig, dass körperliche Behinderungen und Krankheiten, die nicht unmittelbar erkennbar sind, sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden, z. B. Behinderung der Sehfähigkeit, des Gehörs, Diabetes usw. Bitte hier ggf. mitteilen:

Name: _____ Vorname: _____

6. Mein Kind besitzt folgende **Schwimmabzeichen**: _____

7. Wohnsitz vor dem 01.01.2016 in Deutschland

 JA NEIN

8. bisheriger Schulbesuch

Eintritt in die Grundschule: _____

bisher besuchte Schulen: _____ von/bis: _____

_____ von/bis: _____

9. Zustimmung zur Veröffentlichung von Bildern des Kindes von Schulveranstaltungen

genauere Informationen siehe Anlage

 JA NEINAngaben zu gewünschten Mitschüler/innen und **verbindliche Wahlen** s. nächste Seite (Nr. 10 bis Nr. 13)

15. Die Aufnahme wird beantragt zum 1. August 20 ____

Hinweis: Die Albert-Schweitzer-Schule verarbeitet personenbezogene Daten elektronisch unter Einhaltung der Datenschutzbedingungen.

Bitte nicht ausfüllen**16. Bearbeitungsvermerk der Schule**

Die Unterlagen für die Aufnahme

Zeugnis der Klasse 4, 1. Halbjahr

liegt vor wird nachgereicht

Versetzungszeugnis der Klasse 4

liegt vor wird nachgereicht 1. Bemerkungen: _____

2. Aufnahme: ja / nein

Zuweisung zu Klasse: _____

Schulleiter/in

Name: _____ Vorname: _____

10. Mit folgenden Mitschülerinnen/Mitschülern möchte mein Kind dieselbe Klasse besuchen:

1. Name, Vorname: _____

2. Name, Vorname: _____

Verbindliche Wahl**11. Teilnahme am Religionsunterricht Klasse 5:** Religion Werte und Normen

Verbindliche Wahl12. **Bilinguale Klasse** **Allgemeine Klasse**

Verbindliche Wahl**13. Musikangebot mit Instrumentalunterricht**

- nur Blasinstrumente
- Verpflichtung für zwei Jahre (Klasse 5 und 6)
- Wenn ein bereits gespieltes Blasinstrument (oder Schlagzeug) in der Bläsergruppe weiter gespielt werden soll, muss Kontakt mit der Ansprechpartnerin für die Bläsergruppe aufgenommen werden, um zu prüfen, ob mit diesem Instrument an der Bläsergruppe teilgenommen werden kann. **Bitte unbedingt unten vermerken!**
- mit monatlichen Kosten verbunden (max. 45 €/Monat)
- Einwilligung in Sepa-Lastschriftverfahren erforderlich

Musikangebot mit Instrumentalunterricht unter den aufgeführten Bedingungen: JA NEIN

_____, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

_____, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r(Es sind die Unterschriften aller Erziehungsberechtigten notwendig, s. gegebenenfalls Anlage.)

14. Besondere Anmerkungen:
