

## Anmeldung Klasse 5

**Hinweis:** Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnung erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch, auf Karteikarten und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes BW. Sie haben gemäß dem Schulgesetz ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten des Landes Baden-Württemberg wenden.

### Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Familienname: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m  w

Vorname(n): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Geburtsort\*: \_\_\_\_\_ Geburtsland\*: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit\*:  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon Schüler/in: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse Schüler/in: \_\_\_\_\_

Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld überwiegend?\*

deutsch  andere: \_\_\_\_\_

\* Nach §115 Abs. 2 Nr. 2 Schulgesetz sowie §5 Verordnung des Kultusministeriums über Daten für statistische Zwecke an Schulen sind die Erziehungsberechtigten zur Angabe der Daten zum Migrationshintergrund verpflichtet, sofern dieser vorhanden ist.

### Schullaufbahn

Datum der Ersteinschulung (in die Klassenstufe 1): \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Abgebende Grundschule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Grundschulempfehlung:  Gymnasium  Realschule  
 Werkrealschule/Hauptschule oder Gemeinschaftsschule

Wurden Klassenstufen wiederholt?  Nein  Ja, folgende: \_\_\_\_\_

Für mein Kind besteht ein festgestellter sonderpädagogischer Bildungsanspruch?

Ja  Nein

Für mein Kind besteht ein festgestellter sonderpädagogischer Förderanspruch?

Ja  Nein

An der abgebenden Schule fand eine Kooperation mit einem sonderpädagogischem Bildungs- und Beratungszentrum statt oder sollte beantragt werden?

Ja  Nein

## Erkrankungen/Beeinträchtigungen

Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen/Beeinträchtigungen/medizinisch anerkannte Störungen vor? (Asthma, Diabetes, Herz/Kreislaufkrankungen, Epilepsie, ADHS, LRS, Asperger, ...).

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Familienname		
Vorname		
Straße PLZ/Wohnort Ortsteil		
Staatsangehörigkeit		
Festnetznummer		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		
Telefon geschäftlich		

## Angaben zum Sorgerecht

Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammenlebender Eltern

Gemeinsames Sorgerecht dauerhaft getrenntlebender Eltern

Hier werden die Unterschriften beider Elternteile benötigt oder die „Anlage bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten“

Eheähnliche Lebensgemeinschaft

Bitte legen Sie uns eine bestätigte Sorgerechtsklärung (nicht älter als 6 Monate) im Original vor

Alleinerziehend

Bitte legen Sie uns einen urkundlichen Nachweis für die alleinige Sorgeberechtigung im Original vor

Alleiniges Sorgerecht:     Mutter     Vater

Bitte legen Sie uns das Gerichtsurteil oder die Negativbescheinigung im Original vor

Ich bin damit einverstanden, dass die leibliche Mutter/der leibliche Vater über die schulischen Angelegenheiten unseres Kindes informiert wird:

ja     nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des allein sorgeberechtigten Elternteils

## Abholberechtigte Personen im Krankheitsfall

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

## Angaben des Gymnasiums in den Pfarrwiesen

Eintritt am Gymnasium in den Pfarrwiesen: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ in Klasse: \_\_\_\_\_

Geschwister in Klasse: \_\_\_\_\_

Lernmittel:  leihen  kaufen

Wenn möglich, in eine Klasse mit (max. 1 Name): \_\_\_\_\_

Alternativschule, falls Aufnahme hier nicht möglich: \_\_\_\_\_

## Vorwahl Profil: Für welchen Zug interessiert sich Ihr Kind? (bitte nur eine Angabe)

- Mein Kind interessiert sich für den **bilingualen Französisch Zug**
- Mein Kind interessiert sich für den **klassischen Englisch / Französisch Zug**
- Mein Kind interessiert sich für den **NWT 1 Zug**

Die **endgültige Profilwahl** findet durch Sie **am Ende des ersten Schulhalbjahres** in Klasse 5 statt.

## Klassenmusizieren (Bildung einer Gitarrenklasse, ggf. Losverfahren bei Überbelegung)

Ich melde mein Kind verbindlich an:  Musical  Gitarre

## Verlässliche Betreuung bis 14:40 Uhr

Gewünschte Teilnahme am:  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag

## Einwilligungserklärungen (alle Willenserklärungen können jederzeit widerrufen werden)

### **Verlassen des Schulgeländes** in der Mittagspause

Mein Kind darf mit meiner ausdrücklichen Genehmigung das Schulgelände ohne schulische Aufsicht während der Mittagspause verlassen:

ja  nein

### **Kooperation abgebende Grundschule** und Gymnasium in den Pfarrwiesen

Ich erlaube, dass im Sinne einer guten Entwicklung meines Kindes mit der Grundschule kooperiert wird und Informationen über mein Kind eingeholt werden dürfen:

ja  nein

## Weitere Hinweise

Hinweis zur Nutzung **sozialer Netzwerke** nach DSGVO Art. 8 Abs. 1:

Die Nutzung von jeglichen sozialen Netzwerken (WhatsApp, Facebook, Instagram u.v.a.) von Kindern und Jugendlichen unter 16 Jahren setzt ausdrücklich die vorherige Genehmigung durch deren Erziehungsberechtigte/n voraus. Diese Rechtslage habe ich hiermit zur Kenntnis genommen.

Das Formular „Einwilligungs- und Datenschutzerklärungen für den Schulbetrieb“ und die dazugehörigen Hinweise habe ich/haben wir erhalten.

**Mir/uns ist bekannt, dass alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen sind!**

Datum

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte/r

**- Hinweis: Bei Falschangaben kann eine Aufnahmezusage widerrufen werden!**