

Daniel-Straub-Realschule
Anmeldebogen

Die folgenden Angaben werden für die ASV-Schulverwaltung benötigt. **BITTE VOLLSTÄNDIG** und in **GUT LESBARER SCHRIFT** ausfüllen.

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|---|
| Schüler / in | | | |
| Name | | | |
| Vorname(n) (Geburtsurkunde), <u>Rufname</u> unterstr.. | | | |
| Geschlecht (bitte ankreuzen) | weiblich: <input type="radio"/> | männlich: <input type="radio"/> | |
| Geburtsdatum | | | |
| Geburtsort / Kreis / Land (wenn nicht Deutschland) | | | |
| Muttersprache / Sprache im häuslichen Umfeld | | | |
| Staatsangehörigkeit (evtl. 2. Staatsangehörigkeit) | | 2. Staatsangeh..: | |
| Muttersprachlicher Unterricht (erwünscht?) | italienisch: <input type="radio"/> | türkisch: <input type="radio"/> | |
| Welche Schule / welche Klasse besucht Ihr Kind zurzeit? | | | |
| Einschulung 1. Kl. Grundschule (Monat + Jahr) | | | |
| Schulische Laufbahn bisher besuchte Schule(n) und Klassen m. Zeitangabe (z.B.:2010 GS Eybach Kl.1) | | | |
| Eltern | | | |
| Sorgerecht (bitte ankreuzen) 1. beide Elternteile: <input type="radio"/> 2. nur Mutter: <input type="radio"/> 3. nur Vater: <input type="radio"/> | | | |
| bei 2. und 3. ist Negativbescheinigung erforderlich | | | |
| | Mutter: | Vater: | |
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| Staatsangehörigkeit der Eltern | | | |
| Sprache (n) der Eltern | | | |
| Straße / Haus-Nr. | | | |
| PLZ / Wohnort | | | |
| Teilgemeinde | | | |
| Telefon mit Vorwahl | | | |
| Kontaktperson (en) od. Familie (Dolmetscher) | | | |
| Name und Telefonnummer | | | |
| Notfalltelefon (unbedingt angeben) | | | |
| E-Mail Adresse (unbedingt angeben) | | | |
| Erziehungsberechtigter | Name, Vorname | | |
| Wenn nicht leibliche Eltern, | Straße, Haus-Nr., Tel. | | |
| Vollmacht erforderlich! | PLZ / Wohnort | | |
| Schüleranschrift gleich wie bei (bitte ankreuzen) | Mutter: <input type="radio"/> | Vater: <input type="radio"/> | Erziehungsberechtig.: <input type="radio"/> |
| Für Fahrscheine: Anzahl der Kinder der Familie | | 3. Kind-Antrag: <input type="radio"/> | |
| Geschwister: | GS | HWS | GMS RS Gym Berufs- / Fachschule |
| Anzahl / Jahrgang (nach Schulart gegliedert) | | | |
| Bläserklasse | Ja: <input type="radio"/> | Nein: <input type="radio"/> | |
| Im Rahmen der Lernmittelfreiheit wähle ich ab dem Schuljahr / bis auf schriftlichen Widerruf (für jedes folgende Schuljahr bis spätestens 30. April) | | | |
| Gutschein- oder Leihsystem | Gutscheinssystem <input type="radio"/> | Leihsystem <input type="radio"/> | |
| Bei der Wahl des Leihsystems verpflichte ich mich, die Bücher vor Gebrauch sachgerecht einzubinden. Für verloren gegangene oder durch schlechte Behandlung beschädigte Bücher ist Ersatz zu leisten. | | | |
| Regelung für Arbeitshefte, Workbooks und Cahiers – siehe Merkblatt der Stadt Geislingen an der Steige | | | |

| | | | | |
|---|---|-------------------------------------|--|------------------------------|
| Religionszugehörigkeit (Bekenntnis) | evangelisch <input type="radio"/> | röm.-kath. <input type="radio"/> | Islam (sunnitisch) <input type="radio"/> | |
| | alevitisch <input type="radio"/> | Jüdisch <input type="radio"/> | Orthodox <input type="radio"/> | |
| | syrisch-orthodox <input type="radio"/> | Altkatholisch <input type="radio"/> | ohne Religion <input type="radio"/> | |
| | Andere Religion <input type="radio"/> | | | |
| Teilnahme am - entsprechenden - Religionsunterricht | evang.: <input type="radio"/> | röm.-kath. <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> | Ethik: <input type="radio"/> |
| | Sonstiger Religionsunterricht <input type="radio"/> | | Wenn ja, wo? | |
| <p>Um der jeweiligen Religionsgemeinschaft eine Überprüfung der Mitgliedschaft der Schülerin bzw. des Schülers in dieser Religionsgemeinschaft zu ermöglichen, kann es erforderlich sein, den Namen der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler an Vertreter der Religionsgemeinschaft bzw. der Religionslehrerin oder dem –lehrer zu übermitteln.</p> <p>In Bezug auf die evangelische und die katholische Kirche bestehen datenschutzrechtliche Regelungen, welche die Übermittlung der Namen erlauben.</p> <p>Die Zulässigkeit der Übermittlung der Namen der Schülerinnen und Schüler an die anderen Religionsgemeinschaften hängt von der Einwilligung durch den Betroffenen ab.</p> <p>Die Einwilligung kann verweigert und nach Abgabe widerrufen werden Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten ist dann nicht bzw. nicht mehr zulässig.</p> <p>Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass zu diesem Zweck der Name meines / unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft übermittelt wird, an deren Religionsunterricht ich teilnehme bzw. mein / unser Kind teilnimmt.</p> | | | | |
| Ja <input type="radio"/> | Nein <input type="radio"/> | Datum: | Unterschrift: | |

| | | | |
|--|---------------------------|---|----------------------------------|
| Weitere Angaben | | | |
| Masernschutz (Bitte Impfnachweis vorlegen) | | | |
| Corona-Impfung (letzte Impfung am) | | | |
| Körperliche Gebrechen / ernste Krankheiten | | | |
| Eventuelle Befreiungen vom Unterricht (auf Antrag) | | | |
| Ganztagesbetreuung gewünscht: mindestens für das 1.Halbjahr (bis 31.Januar) und verlängert sich später ohne Kündigung halbjährlich | | Mo: <input type="radio"/> | Di: <input type="radio"/> |
| | | Mi: <input type="radio"/> | Do: <input type="radio"/> |
| Essen + Mittagsbetreuung bei Unterricht (verbindlich für das gesamte Schuljahr) | | Montag <input type="radio"/> | Donnerstag <input type="radio"/> |
| Datenschutzunterricht zugestimmt | Ja: <input type="radio"/> | Ihre personenbezogenen Daten werden von der Schule zum Zwecke der Abwicklung aller Aufgaben im Zusammenhang Ihres Aufenthalts (bzw. Ihres Kindes) an der Schule erhoben, verarbeitet und genutzt und hierzu auch automatisiert verarbeitet. | |
| Datum / Unterschrift des Sorge- bzw. Erziehungsberechtigten | | | |