

Anmeldung für Klasse _____

Schülerin/ Schüler

Familienname: _____

Vorname m/w : _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Staatsangeh.: _____

wohnhaft : Mutter Vater

Pflegekind :

Religion: _____

Einschulungsjahr: _____

Zurückstellung erfolgt: ja nein

Mutter : Sorgeberechtigt / Erzieh.berechtigt

Familienname: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

E-Mail : _____

Teilnahme am Religionsunterricht:

evan.:

keine Teilnahme:

Besuch eines Kindergartens: ja nein

Name: _____

Für Schüler/in nicht deutscher Herkunft:

Teilnahme am Muttersprachlichen Unterricht in Türkisch:

ja nein

Geschwister (Name/Alter): _____

Vater: Sorgeberechtigt / Erzieh.berechtigt

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

**Weitere Telefonnummern, die im Notfall
angerufen werden können:**

Regelung des Sorgerechts bei nicht
miteinander verheirateten/ getrennt lebenden/
geschiedenen Eltern

Mutter Vater beide

Aufenthaltbestimmungsrecht bei nicht
miteinander verheirateten/ getrennt lebenden/
geschiedenen Eltern

Mutter Vater

Datum: _____

(Unterschrift der Sorgeberechtigten)

Rückseite →

Sollte/ ich/wir im **Krankheitsfall nicht erreichbar sein** und eine sofortige ärztliche Behandlung notwendig erscheinen, erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind auf meine Kosten zum Arzt oder ins Krankenhaus transportiert wird.
Hinweis: Bei Transporten aufgrund von Unfällen übernimmt der GUV die Kosten.

Ich werde den Erlass vom 01.04.2008 (**Verbot des Mitbringens von Waffen** in Schulen) am Informationsabend erhalten und zur Kenntnis nehmen.

Ich/ wir bin/ sind damit einverstanden, dass **Fotos meines/ unseres Kindes (keine Einzelporträts !)**

- auf der Homepage der Grundschule Oker
- In Zeitungsartikeln
- Als Klassenfoto im Schulgebäude

veröffentlicht werden.

Alle Foto's werden ohne Nennung des Namens veröffentlicht.

Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf

ja nein

Mein Kind benötigt während der Unterrichtszeit besondere **Medikamente**: ja nein

Wenn ja, welche?: _____

Das Kind ist gegen Masern geimpft (Nachweispflicht !) : ja nein

Die Sorgeberechtigten verpflichten sich, alle schulrelevanten Änderungen (Adresse, Telefonnummern usw.) umgehend der Schule mitzuteilen !

Weitere Hinweise, die für die Schule/ Lehrkraft wichtig sein könnten:

Datum: _____
(Unterschrift aller Sorgeberechtigter)