

# Schüleranmeldung



Katharina-Kepler-Schule Güglingen

## Schülerdaten

<b>Nachname:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geschlecht:</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
<b>Geboren:</b>	am _____ in _____
<b>Staat der Geburt:</b>	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> sonstige:
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige:
<b>Familiensprache/n*</b>	
<b>Konfession</b>	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> alt-katholisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> islamisch sunnitisch <input type="checkbox"/> ohne Religionszugehörigkeit Religionsunterricht erwünscht: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Ich bin damit einverstanden, dass die Daten zur Religionszugehörigkeit auf Antrag der Religionsgemeinschaft auf Antrag weitergegeben werden dürfen. Dem Einverständnis kann jederzeit widersprochen werden. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Abgebende Schule*</b>	

\*freiwillige Angaben

## Kontaktdaten/Erziehungsberechtigte

	Mutter	Vater
<b>Nachname:</b>		
<b>Vorname:</b>		
<b>sorgeberechtigt:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Anschrift <input type="checkbox"/> wie Mutter <input type="checkbox"/> wie folgt:
<b>Straße, Hausnummer</b>		
<b>PLZ Ort</b>		
<b>Telefon privat</b>		
<b>Telefon dienstlich</b>		
<b>Mobiltelefon</b>		
<b>E-Mailadresse</b>		

Name Schülerin/Schüler: \_\_\_\_\_

**Zustimmung zur Bildveröffentlichung:**

Siehe separates Formular „Einwilligung in die Verarbeitung bzw. Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos und Video- und Tonaufnahmen von Schülerinnen und Schülern“

**Ich verpflichte mich, Änderungen insbesondere im Sorgerecht, bei Umzug oder Telefonwechsel umgehend der Schule mitzuteilen.**

**Mit der Anmeldung akzeptiere/n ich/wir die Schul- und Hausordnung der Katharina-Kepler-Schule und Sorge/n dafür, dass mein/unser Kind sie einhält.**

---

[Ort, Datum]

---

[Unterschrift des / der  
Erziehungsberechtigten]

**Datenschutz**

Die mit (\*) gekennzeichneten Merkmale sind **freiwillig**, sie erleichtern aber beispielsweise eine Kontaktaufnahme mit Ihnen. Mit der Angabe dieser Daten erteilen Sie zugleich die Einwilligung in deren Verarbeitung durch die Schule. Bitte beachten Sie die Informationen zum Datenschutz auf unserer Homepage.

**Zusatzinformationen\*:**

Existiert ein Bescheid zur **Feststellung des Anspruchs** auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot  ja  nein

Bei meinem/unserem Kind wurde

**LRS**  diagnostiziert  
 vermutet

**Dyskalkulie**  diagnostiziert  
 vermutet

**ADHS/ADS**  diagnostiziert  
 vermutet

**Gesundheitszustand:**

Leidet ihr Kind an einer Krankheit, von der die Schule wissen müsste? (z.B. Diabetes, Asthma, Allergien, ...)

nein  ja, welche Krankheit: \_\_\_\_\_

Was die Schule noch wissen müsste:

---