



Anmeldung zum Schulbesuch an der Staatliche Gemeinschaftsschule Herbsleben ab Klassenstufe 05



Staatliche Gemeinschaftsschule Herbsleben
Mitteltor 04
99955 Herbsleben

Telefon: 036041 333070
Telefax: 036041 333079
E-Mail: TGS-herbsleben@t-online.de
Internet: www.gemeinschaftsschule-herbsleben.de

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind zum Besuch der oben genannten Schule im Schuljahr in der Klassenstufe an.

Angaben zur Person des Kindes Name und Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtstag	
Geburtsort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Wohnung - PLZ, Ort - Straße, Haus-Nr.	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige
Behinderungen oder Krankheiten (soweit für die Schule von Bedeutung)	
Datum der Einschulung in die Klasse 1	
Bisher besuchte Schule (Name, Anschrift)	
Zahl der Geschwister – Nr. in Geschwister-Reihe	
Krankenversicherung	Name: Versicherungsnehmer Ist Vater=V / Mutter=M <input type="checkbox"/>
Hausarzt	

Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstiges: <input type="checkbox"/> keine
Wahlfach	<input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Ethik

Hinweis:

Die Teilnahme am Ethikunterricht bedarf bei evangelischem bzw. katholischem Bekenntnis der formlosen schriftlichen Abmeldung vom Religionsunterricht.

Erziehungsberechtigte:

Name und Vornamen der Mutter		
Wohnung - PLZ, Ort - Straße, Hausnummer		
Telefon	privat:	dienstlich:
	Mobil	

Name und Vornamen des Vaters		
Wohnung - PLZ, Ort - Straße, Hausnummer		
Telefon	privat:	dienstlich:
	Mobil	

Das Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten -Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim Betroffenen- zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses **wurde mir ausgehändigt.**

Ich/ Wir versichern, dass alle gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind. Jede Veränderung ist der Schule unverzüglich anzuzeigen.

Sonstige Bemerkungen / besondere Wünsche

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Erklärung zum Sorgerecht

Name des Kindes:

Angaben zur Mutter:

Angaben zum Vater:

Name: _____

Name: _____

Sorgeberechtigung: ja nein

Sorgeberechtigung: ja nein

Falls nur ein Elternteil sorgeberechtigt ist, legen Sie bitte als Nachweis die gerichtliche Entscheidung vor.

Falls beide Eltern sorgeberechtigt sind, werden für die Anmeldung die Einverständniserklärung beider Eltern benötigt (eine Unterschrift auf dem Anmeldeformular, die andere per Vollmacht unten oder per Brief).

Der / Die Schüler(in) lebt bei (bitte ankreuzen): der Mutter dem Vater _____

(Unterschrift Mutter)

(Unterschrift Vater)