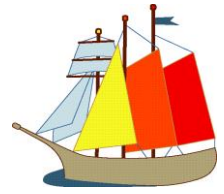


# August-Ruf-Bildungszentrum Ettenheim - Schüleraufnahme



## Schülerdaten

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse:     G1    

Schulart:     Grundschule    

Mensa-Chip leihen (4€ Pfand)  Ja  Nein (Bei Ganzttag automatisch Ja)

| Nachname:   | Vorname:   |
|---|--|
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. |  |
| PLZ: _____  | Wohnort: _____   |
| Straße/Hausnr.: _____   | Teilort: _____   |
| Geburtsdatum: _____   | Staatsangeh.1: _____   |
| Geburtsort: _____   | Staatsangeh.2: _____   |
| Geburtsland: _____  | Konfession: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> keine |
| ggf. Aussiedl.jahr: _____   | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____   |
| Muttersprache: _____<br>(überwiegende Verkehrssprache zuhause)              | Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                       |
| Kommt von Kindergarten: _____   |  |
| Kommt von Grundschulförderklasse: _____                                     |  |

## Daten der Erziehungsberechtigten

| Daten   | Elternteil 1 | Elternteil 2 |
|---|--------------|--------------|
| Name, Vorname<br>ggf. Titel   |              |              |
| Straße, Hausnr.   |              |              |
| PLZ, Wohnort  |              |              |
| Staatsangehörigkeit   |              |              |
| Telefon, Festnetz   |              |              |
| Telefon, Mobil  |              |              |
| Telefon, Geschäft (ggf.)  |              |              |
| E-Mail-Adresse  |              |              |
| Im Notfall alternativ zu ver-<br>ständigende Ansprechpartner<br>(z.B. Großeltern) |              |              |

Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammenlebender Eltern:

ja

nein, das Sorgerecht hat: \_\_\_\_\_

Bitte Nachweis vorlegen (Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung)

**Bitte wenden**



## Gesundheitsdaten des Kindes

Chronische Erkrankungen (z.B. Asthma, Epilepsie): \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Logopädie: \_\_\_\_\_

Ergotherapie: \_\_\_\_\_

Sonstige Therapien: \_\_\_\_\_

Geimpft gegen Masern:  Ja  Nachweis liegt vor  
(von der Schule auszufüllen)

! Nachweis ist in Kopie an das  
Sekretariat abzugeben!

Sonstiges (ggf. Förderbedarf z. B. LRS, Dyskalkulie usw.): \_\_\_\_\_

### Folgende Anlagen bitte mit diesem Anmeldebogen unterschrieben zurückgeben:

- Rückmeldebogen: Ganztage (1 Seite)
- Rückmeldebogen: Jahrgangsübergreifendes Lernen (JüL) oder Lernen in Jahrgangsklassen (1 Seite)
- Merkblatt Datenschutzrechtliche Informationspflicht (2 Seiten)
- Einwilligung in die Verarbeitung bzw. Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (1 Seite)
- SchulApp Registrierung (1 Seite)
- Rückmeldebogen: Religion (1 Seite)

### Folgende Anlagen sind für Ihre Unterlagen bestimmt:

- Infobrief Masern (1 Seite)
- Infobrief Mensa (1 Seite)
- Infobrief SchulApp (1 Seite)

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

Ich bestätige mit dieser Unterschrift, dass ich vom anderen Erziehungsberechtigten bevollmächtigt bin, die Anmeldung inklusive aller weiteren Unterlagen in ihrem/seinem Namen zu unterschreiben