

# **ANMELDUNG**

(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Hiermit melde/n ich / wir unser / mein Kind

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

an für den Unterricht in der Klasse \_\_\_\_\_, Schuljahr 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

für den Schulzweig:

Gymnasium \_\_\_\_\_, Realschule \_\_\_\_\_, Hauptschule \_\_\_\_\_

Name, Vorname der / des Sorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon priv./dienst. (Mutter / Vater):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**Handy**

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

**Email-Adresse**

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

- Ich bin mir / wir sind uns bewusst, dass die Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht und an den Schulgottesdiensten verpflichtend ist.
- Sollte mein/unser Kind eine Sehhilfe tragen, ist mir/uns bewusst, dass es lt. Schulrecht *RdErl vom 14.1.2020 (SVBl. 3/2020 S. 120)* aus Sicherheitsgründen angezeigt ist, im Sportunterricht eine Sportbrille bzw. Kontaktlinsen zu tragen.
- Ich bin / wir sind an einer Fahrgemeinschaft interessiert und erklären uns mit der Herausgabe unserer Telefonnummer/Email-Adresse einverstanden: ja  nein

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum ) (Unterschrift/en aller Sorgeberechtigten)

➤ Zur Anmeldung bringen Sie bitte mit:

- die Geburtsurkunde (im Original + in Kopie)
- die letzten 2 Zeugnisse (im Original + in Kopie)
- Anmeldegebühr\* von 25,00 €
- Impfnachweis Masern

\*Die Anmeldegebühr ist eine Bearbeitungsgebühr und wird nicht zurückgezahlt.

## Schüler-Personalbogen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Ortsteil \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männl. \_\_\_ weibl. \_\_\_ Muttersprache (wenn nicht deutsch): \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Gemeinde: \_\_\_\_\_

Anzahl Geschwister: \_\_\_\_\_

---

**Sorgeberechtigte/r:**

Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

**Sorgerecht:**

beide: \_\_\_ Vater: \_\_\_ Mutter: \_\_\_ bzw.: \_\_\_\_\_

allein erziehend (gerichtl. Beschluss liegt bei): \_\_\_\_\_

**Familienstand:**

verheiratet: \_\_\_ getrennt lebend: \_\_\_ geschieden: \_\_\_ verwitwet: \_\_\_

verheiratet nicht mit Kindsvater/-Mutter: \_\_\_ Sonstiges: \_\_\_\_\_

zus.lebend mit: \_\_\_\_\_ auskunftsberechtigt/Tel: \_\_\_\_\_

**Schüler/in lebt bei:**

Eltern: \_\_\_ Vater: \_\_\_ Mutter: \_\_\_ allein: \_\_\_ sonst: \_\_\_\_\_

---

**Telefon privat** \_\_\_\_\_ **Handy** Mutter \_\_\_\_\_ Vater \_\_\_\_\_

**dienstlich** Mutter \_\_\_\_\_ Vater \_\_\_\_\_

**Email** Mutter \_\_\_\_\_ Vater \_\_\_\_\_

**ggf. bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten weitere Anschrift:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Straße /Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Ortsteil \_\_\_\_\_

Telefon priv. \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

---

Name, Anschrift, Tel. des zweiten Elternteils ohne Sorgerecht / Notfallnummer:

\_\_\_\_\_

---

Jahr der Einschulung in die erste Klasse: \_\_\_\_\_

Wiederholte Klasse: \_\_\_\_\_ in dem Schuljahr: \_\_\_\_\_

Zurzeit besuchte Klasse: \_\_\_\_\_, Zweig: \_\_\_\_\_

Name/Anschrift/Fax der derzeitigen Schule:

\_\_\_\_\_

---

\_\_\_ Dyskalkulie, \_\_\_ LRS, \_\_\_ AD(H)S, Sonstiges: \_\_\_\_\_

sonderpäd. Förderbedarf nein: \_\_\_ ja: \_\_, welcher: \_\_\_\_\_  
(schriftlicher Bescheid liegt bei)

Schulbegleitung: \_\_\_\_\_

---

**Bemerkungen** zur FESH-internen Info: (z. B.: Wunsch Klassenkamerad/in; Krankheiten, Allergien)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/en Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

## Erklärung zur Sorgerechtsberechtigung (bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern / anderen Sorgerechtsberechtigten)

Schülerin / Schüler: \_\_\_\_\_

Name der Mutter:	Name des Vaters:	Name Sonstige:
Anschrift:	Anschrift:	Anschrift:
Telefon:	Telefon:	Telefon:
<b>Sorgerechtsberechtigt:</b> (bitte ankreuzen!)		
Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>
lebt bei mir: <input type="checkbox"/>	lebt bei mir: <input type="checkbox"/>	lebt bei mir: <input type="checkbox"/>

- Sollte nur ein Elternteil sorgerechtsberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.
- Sind beide Elternteile sorgerechtsberechtigt, informiert die Person, bei der das Kind lebt, den anderen sorgerechtsberechtigten Elternteil.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Vaters

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sonstige, ggf. Stempel einer Einrichtung

### Vollmacht

(für Eltern, die das **gemeinsame Sorgerecht** ausüben)

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn \_\_\_\_\_  
(Name des Elternteiles, bei dem der/die Schüler/in lebt)

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes \_\_\_\_\_  
(Name der Schülerin / des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.  
Die Vollmacht gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des bevollmächtigenden Elternteils, bei dem die Schülerin / der Schüler nicht lebt