



S c h ü l e r / i n :		
Name:	Vorname(n):	Geschlecht:
Strasse:	PLZ, Wohnort	
Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:	Geburtsdatum:
		Geburtsort:
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige .....	evtl. 2. Staatsangehörigkeit:	Muttersprache (falls abw.):
Jahr der Einschulung: _____ Klassenwiederholung: Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Klasse _____	z.Zt. besuchte Schule: Klassenlehrer/in:	
Wohnhaft bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Wohnheim <input type="checkbox"/> _____		
Teilnahme: <input type="checkbox"/> Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Werte und Normen		
<b>Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Festgestellt durch RLSB laut Bescheid vom _____ (bitte Datum eintragen)		
Förderbedarf im Bereich des Förderschwerpunktes (bitte ankreuzen)		
<input type="checkbox"/> LE = Lernen <input type="checkbox"/> ES = Emotional/Sozial <input type="checkbox"/> HÖ = Hören <input type="checkbox"/> SR = Sprache <input type="checkbox"/> SE = Sehen		
<input type="checkbox"/> GE = Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> KM = Körperl. u. motor. Entwicklung		
Bei Vorliegen bitte ankreuzen oder ergänzen und <b>Nachweis erbringen:</b> <input type="checkbox"/> Lese-/Rechtschreibschwäche <input type="checkbox"/> Dyskalkulie		
<b>Schulbegleitung (bitte ankreuzen)</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name der Schulbegleitung: _____ Kostenträger: _____		
E l t e r n - E r z i e h u n g s b e r e c h t i g t e :		
Name der Mutter:	Name des Vaters:	
Vorname:	Vorname:	
Straße:	Straße (falls abw.):	
PLZ, Wohnort:	PLZ, Wohnort (falls abw.):	
Telefon, privat:	Telefon, privat:	
Telefon (beruflich):	Telefon (beruflich):	
Handy:	Handy:	
E-Mail:	E-Mail:	
<b>Notfallnummern:</b> Name, Vorname: _____ Telefonnummer: _____ Name, Vorname: _____ Telefonnummer: _____		
<b>Nur bei abweichender Anschrift der Eltern:</b> Regelung des Sorgerechts: <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht der Mutter / des Vaters <b>-bitte Nachweis erbringen-</b>		
Zusätzliche Angaben (z.B. Wunsch zu Klassenkameraden – max. 2 Angaben)		
Bei Zuzug aus dem Ausland, seit wann in Deutschland:		
Mein Kind hat folgendes Schwimmbadzeichen: _____ Bitte Nachweis erbringen.		
Antrag auf Jahreskarte für den Schulbus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

**Einverständniserklärung zur Datenübernahme in IServ**

Hiermit willige ich ein, dass zur Erstellung eines IServ-Accounts an der Oberschule Adendorf folgende Daten von mir aus der Schuldatenbank genutzt werden dürfen:

- Vor- und Nachname
- Zuordnung zur Klasse meines Kindes
- Private Emailadresse

*Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich bei der Schulleitung widerrufen werden; erfolgt kein Widerruf, gilt sie ab dem Datum der Unterzeichnung bis zur Entlassung der Schülerin/ des Schülers.*

.....  
(Ort / Datum)

.....  
(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

**Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten und Fotos von Schülerinnen, Schülern und Eltern.**

**Ich willige / Wir willigen ein, dass**

- der/die Schulfotograf/in den Vor- und Nachnamen und das Geburtsdatum Ihres Kindes zur Zuordnung des Bildes erhalten darf und zur Erstellung des Schülerausweises nutzen darf. Die Teilnahme an den Fototerminen ist freiwillig.
- die Fotos in unseren Schülerdatenbanken für die Anwendungen WebUntis, Sibank, Lernmittelausleihe und Bücherei verwendet werden.
- Fotos auf unserer Schulhomepage ohne Nennung des Namens veröffentlicht und in Klassenräumen ausgehängt werden dürfen.
- die Kontaktdaten der gewählten Elternvertretungen: Name, Vorname und die Mailadresse zwecks Informationsaustausch dem Schulelternrat als Interessenvertretung der Eltern zur Verfügung gestellt werden.

Die Einwilligung wird durch Kreuze in den Kästchen markiert.

*Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich bei der Schulleitung widerrufen werden; erfolgt kein Widerruf, gilt sie ab dem Datum der Unterzeichnung bis zur Entlassung der Schülerin / des Schülers.*

.....  
(Ort / Datum)

.....  
(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

**Mitteilung über Veränderungen:**

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich alle für die Schulen relevanten Änderungen u m g e h e n d und schriftlich der Schule mitzuteilen.

.....  
(Ort / Datum)

.....  
(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

**Folgende Merkblätter habe ich erhalten:**

- Benutzerordnung Iserv
- Informationen über die entgeltliche Ausleihe von Lernmitteln
- Beantragung einer Schülerfahrkarte

.....  
(Ort / Datum)

.....  
(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

**Folgende Informationen entnehme und bestätige ich im Schuljahresplaner:**

- Merkblatt Erziehungsberechtigte
- Regeln im Unterricht
- Schulordnung
- Schulbücherei
- Waffenerlass
- Infektionsschutzgesetz

**Folgende Anlagen füge/n ich/wir bei:**

- Kopie Zeugnis 1. Halbjahr des laufenden Schuljahres
- Getrenntlebende Eltern: Erklärung zur Sorgeberechtigung
- Bei anerkanntem sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf: Bescheid RLSB
- Nachteilsausgleich
- Schwimmbadabzeichen ab Bronze
- Impfnachweis: Masern
- Nachweis für Ermäßigung/ Befreiung Schulbuchausleihe

**Ich versichere, dass ich mein Kind nur bei der Schule am Katzenberg angemeldet habe.**

.....  
(Ort / Datum)

.....  
(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)