



| S c h ü l e r / i n :  |   |   |
|--|---|---|
| Name:  | Vorname(n):                                     | Geschlecht:   |
| Strasse:   | PLZ, Wohnort                                    |   |
| Geburtsland:   | Staatsangehörigkeit:                            | Geburtsdatum:   |
|  |   | Geburtsort:   |
| Religionszugehörigkeit:<br><input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige bitte angeben.....  | evtl. 2. Staatsangehörigkeit:                   | Muttersprache (falls abw.):   |
| Jahr der Einschulung: _____<br>Klassenwiederholung: Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> , Klasse _____   | z.Zt. besuchte Schule:<br><br>Klassenlehrer/in: |   |
| Mein Kind soll am Religionsunterricht teilnehmen:<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein → Ihr Kind nimmt dann am Unterricht <b>Werte und Normen</b> teil. Bitte Antrag auf Befreiung von der Teilnahme am <u>Religionsunterricht nachreichen.</u>   |   |   |
| Bei Vorliegen bitte ankreuzen oder ergänzen und <b>Nachweis erbringen</b> :<br><br><input type="checkbox"/> Lese-/Rechtschreibschwäche <input type="checkbox"/> Dyskalkulie<br><br>Mein Kind hat einen anerkannten sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf im Bereich: _____  |   |   |
| 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 (falls abw.):                            |   |
| <b>Nur bei abweichender Anschrift der Eltern:</b><br>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)   |   |   |
| <b>Schwimmabzeichen:</b> <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold <b>-bitte Nachweis erbringen-</b><br><b>Sollte Ihr Kind kein Schwimmabzeichen haben, wird es im 2. Schulhalbjahr am Schwimmunterricht der OBS Adendorf teilnehmen.</b>  |   |   |
| Antrag auf Jahreskarte für den Schulbus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |   |   |
| Folgende Merkblätter habe ich erhalten:<br><ul style="list-style-type: none"><li>• Einverständniserklärung Schülerdaten etc.</li><li>• Benutzerordnung Iserv</li><li>• Informationen über die entgeltliche Ausleihe von Lernmitteln</li><li>• Schulverpflegung/ Mittagstisch</li><li>• Masern Nachweis gemäß §20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz</li></ul> |   | Folgende Informationen entnehme und bestätige ich im Schuljahresplaner:<br><ul style="list-style-type: none"><li>• Fehlzeiten</li><li>• Handyverbot</li><li>• Unterrichtsbefreiung</li><li>• Schulethos</li><li>• Schulordnung</li><li>• Schulbücherei</li><li>• Waffenerlass</li><li>• Infektionsschutzgesetz</li><li>• Abschlüsse</li></ul> |

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

Adendorf, den .....

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