

Daten der Schülerin/des Schülers:

Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>	G: <input type="text"/>
Straße und Hausnummer: <input type="text"/>		
Postleitzahl und Ort: <input type="text"/>		
Geburtsdatum: <input type="text"/>	Geburtsort, Land: <input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit: <input type="text"/>	Familiensprache: <input type="text"/>	Zuzugsdatum: <input type="text"/> DaZ: <input type="text"/>
Konfession: <input type="text"/>	Teilnahme Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> Ethik	
Profilklasse: <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Bilingual <input type="checkbox"/> MINT	GTS: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	WPF Kl. 6: <input type="text"/>
Förderstatus: <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> SE	Datum FÖ-Gutachten: <input type="text"/>	
Masernnachweis: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Kontraindikation		
Krankheiten/Medikation: Ich wurde darüber informiert, dass von Lehrkräften sowie Angestellten der Schule grundsätzlich keine Medikamente an Schülerinnen und Schüler verabreicht werden dürfen.		

Daten der Erziehungsberechtigten:

Wechselmodell

gem. Haushalt mit Kind

Name Vater: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Adresse: <input type="text"/>	
Name Mutter: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Adresse: <input type="text"/>	
Telefon Vater: <input type="text"/>	
Telefon Mutter: <input type="text"/>	
E-Mail: <input type="text"/>	
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige:	Nachweis Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bemerkung: 	

Daten der abgebenden Schule:

Name der letzten Schule: <input type="text"/>	Zuletzt besuchte Kl.: <input type="text"/>	Wiederholte Kl.-Stufe: <input type="text"/>
Datum der ersten Einschulung: <input type="text"/>		

- Merkblatt „Datenschutz, Endgeräte und WLAN“ habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.
- Ich bin - bis auf Widerruf - damit einverstanden, dass Fotos und Beiträge meines Kindes auf schulischen Internetplattformen und in den Printmedien veröffentlicht werden können.

Die Aufnahme wird beantragt zum

in die Jahrgangsstufe:

Klasse:

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Außerdem verpflichte ich mich, bei einer Änderung der Daten das Sekretariat sofort zu informieren.

Bitburg,

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten