



Herzlich willkommen an unserer Schule!

Wir freuen uns auf eine gute und erfolgreiche Bildungs- und Erziehungspartnerschaft mit Ihnen zum Wohl Ihres Kindes!

Die Angaben auf den kommenden Seiten sind dafür für uns sehr wichtig.

Wir danken Ihnen hierfür sehr und möchten Sie bitten, bei Änderungen uns jeweils auf dem Laufenden zu halten.

Bis bald wieder an unserer ASG!

Feld	Angabe
------	--------

I.-III. Daten des Kindes:

Vorname:

Nachname:

Geschlecht des Kindes:

weiblich männlich divers

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

II. Wohnort des Kindes:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Land:

III. Staatsangehörigkeit, Muttersprache, Herkunft und Religion:

1. Staatsangehörigkeit:

2. Staatsangehörigkeit:

Muttersprache:

Bisherige Schule, Name:

Bisherige Schule, Ort:

Religionszugehörigkeit des Kindes:

ev rk isl. keine
 sonstige: _____

Teilnahme am Religionsunterricht:

ev rk nein

IV. Bild des Kindes:

Bitte geben Sie ein Portrait-Bild Ihres Kindes (für einen Schulausweis) bei der Abgabe dieses Antrages mit ab. (Name auf der Rückseite notieren)

V. Wunsch bezüglich Mitschüler:in:



VI. - IX Elterndaten

	1. Elternteil:	2. Elternteil:
Vorname:		
Nachname:		
Beziehung:		
Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> Nein	
Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamtes vom:		

Wird von der Schule ausgefüllt

Gerichtsurteil/ Negativbescheinigung des Jugendamtes, Einsicht erhalten am:	
Name und Unterschrift der Einsicht erhaltenden Person:	

Gleiche Adresse wie das Kind?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> Nein
Straße:		
Hausnr.:		
PLZ:		
Ort:		
Land:		

Kontaktdaten der Eltern

Telefon privat:		
Telefon beruflich:		
Telefon mobil:		
E-Mail-Adresse:		



X. Notfall-Kontakte:

	1. Notfallkontakt:
Vorname:	
Nachname:	
Beziehung:	
Telefon:	

	2. Notfallkontakt:
Vorname:	
Nachname:	
Beziehung:	
Telefon:	

	3. Notfallkontakt:
Vorname:	
Nachname:	
Beziehung:	
Telefon:	

XI. Allergien, Medikamente, Impfstatus Masern:

Medikamente:

Allergien/Unverträglichkeiten:

Weitere wichtige Informationen:

Wird von der Schule ausgefüllt!

Masern-Impfstatus:

Masern-Impfstatus Datum der Vorlage:

Masern-Impfstatus Bescheinigende Person:

XII. Schwimmfähigkeit und Schwimmbadbesuch:

Schwimmfähigkeit:

Mein Kind darf ohne weitere vorherige
Abfrage mit in das Schwimmbad:

Mein Kind darf im Anschluss an einen
Schwimmbadbesuch am Schwimmbad
entlassen werden:

<input type="radio"/> Ja, mein Kind kann sicher schwimmen!
<input type="radio"/> Nein, mein Kind kann nicht (sicher) schwimmen!
<input type="radio"/> Ja, ich gebe meine allgemeine Zustimmung zu außerordentlichen Schwimmbadbesuchen!
<input type="radio"/> Nein, ich möchte für jeden außerordentlichen Schwimmbadbesuch meine Zustimmung geben!
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein



XIII. Einwilligungen:

Einwilligung Veröffentlichungen:

Wir bitten um die Einwilligung, dass Ihr Kind **im Unterricht und im Rahmen schulischer Veranstaltungen** (auch bei unseren Kooperationspartnern wie SAK, phaenovum, ...) fotografiert und ggf. gefilmt werden darf und diese Aufnahmen im Zusammenhang mit unserer **schulischen Berichterstattung und Öffentlichkeitsarbeit (Homepage)** oder zur **Präsentation von Lernergebnissen** veröffentlicht werden dürfen.
Diese Einwilligung gilt bis auf Widerruf auch nach Verlassen der Schule.

- einverstanden
 nicht einverstanden

Einverständnis zum vorzeitigen Nachhause-Gehen bei unerwartetem Unterrichtsausfall (Krankheit, „hitzefrei“ ...)

Mein Kind kann jeden Tag ab 12:10 Uhr nach Hause:

- Ja Nein

Mein Kind kann montags ab 12:10 Uhr nach Hause:

- Ja Nein

Mein Kind kann dienstags ab 12:10 Uhr nach Hause:

- Ja Nein

Mein Kind kann mittwochs ab 12:10 Uhr nach Hause:

- Ja Nein

Mein Kind kann donnerstags ab 12:10 Uhr nach Hause:

- Ja Nein

Mein Kind kann freitags ab 11:20 Uhr nach Hause:

- Ja Nein

Mein Kind muss jeden Tag bis zum vorgesehenen Unterrichtsende in der Schule betreut werden:

- Ja Nein

Aufnahme in die Kontaktliste der Klasse

Zur Erleichterung des Schulbetriebes und der verschiedenen Kommunikationswege (bspw. Elternvertretung, klassenintern...) bitten wir um die Einwilligung, dass Ihre Kontaktdaten (Telefon, E-Mail) in die entsprechende Klassenliste aufgenommen werden.

Zur Aufnahme in die Kontaktliste bin ich...

- einverstanden nicht einverstanden

Verlassen des Schulgeländes

Mein Kind darf kurzzeitig unbeaufsichtigt das Schulgelände verlassen, um am gegenüberliegenden Imbiss einzukaufen.

- einverstanden nicht einverstanden

Lörrach, den _____

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter
(bei geteiltem Sorgerecht)