

ANMELDUNG KLASSE

KIND Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staats- angehörigkeit:	Unterrichtsteilnahme an Konfession: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> p. P.
Straße:	PLZ / Ort:
Telefon:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d

BUSFAHRSSCHÜLER*IN: Wegstrecke über 3,5 km Fußweg? ja nein

GESCHWISTER an der AFR (Name): Klasse:

MUTTER Name:	Vorname:
Straße/Ort:	Telefon:
Handy:	Email:

VATER Name:	Vorname:
Straße/Ort:	Telefon:
Handy:	Email:
Spätaussiedler*in?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zuzugsjahr:
Migrationshintergrund?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sprache(n) der Familie:
Geburtsland d. Mutter:	Geburtsland d. Vaters:
Staatsangehörigkeit Mutter:	Staatsangehörigkeit Vater:

SORGEBERECHTIGT: beide Elternteile Mutter Vater _____

DAS KIND LEBT BEI: beiden Elternteilen Mutter Vater _____

Bei alleinigem Sorgerecht: Bitte Nachweis über Sorgeberechtigung vorlegen!

WEITERE ANSPRECHPARTNER FÜR DEN KRANKHEITS- BZW. NOTFALL: z. B. Dienstlich, Großeltern...

Name:	Vorname:	Nummer:

BISHERIGE GRUNDSCHULE

GREVEN	<input type="checkbox"/> Erich Kästner	<input type="checkbox"/> Josef	<input type="checkbox"/> Marien	<input type="checkbox"/> Martin Luther	<input type="checkbox"/> Martini
LADBERGEN	<input type="checkbox"/> Gemeinsch.GS		NORDWALDE	<input type="checkbox"/> Gangolf	<input type="checkbox"/> Wichern
SAERBECK	<input type="checkbox"/> St. Georg		ANDERE	_____	

Klassenlehrer/in: Klasse:

Einschulungsjahr: Wiederholung: ja nein Jahrgang:

MEDIZINISCHE INFORMATIONEN:

Dauerhafte Erkrankung:

Dauerhafte Medikamenteneinnahme:

Bekannte Allergien:.....

SCHWIMMFÄHIGKEIT:

Schwimmabzeichen? keins Bronze Silber Gold (bei Abzeichen bitte Nachweis mitbringen)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN UND DATENSCHUTZ:

Ich bin damit einverstanden nicht einverstanden,
dass Fotos oder Filmaufnahmen meines Kindes bei Veröffentlichungen im Rahmen von Aktivitäten der Schule und in
unterrichtlichen Zusammenhängen verwendet werden (z. B. bei Nachrichten auf der Schulwebsite oder
Presseberichten über Wettbewerbe/Auszeichnungen o. Ä). Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Ich bin damit einverstanden nicht einverstanden,
dass zur Erleichterung des Schulbetriebs eine Telefonliste erstellt wird, um ggf. kurzfristig Informationen innerhalb
der Klasse weiterzuleiten. Diese Liste würde für alle Eltern der klassenangehörigen Schüler/innen bestimmt sein.

Ich bin damit einverstanden nicht einverstanden,
dass die Klassenpfelegschaftsvorsitzenden, zur Durchführung ihrer Aufgaben, meinen Namen, meine
Telefonnummer, sowie meine E-mail-Adresse erhalten.

Wir verarbeiten Ihre Daten nur zu schulinternen Zwecken. Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an den
Datenschutzbeauftragten der Stadt Greven.

Ich beantrage, dass meine Tochter/mein Sohn an der Anne-Frank-Realschule Greven aufgenommen wird.

Folgende Unterlagen lege ich zur Anmeldung vor:

- Geburtsurkunde bzw. Kopie (das Familienstammbuch bitte im Original vorlegen!)
- ggf. Nachweis über Sorge- und Aufenthaltsbestimmungsrecht
- Originalzeugnis vom 1. Halbjahr der 4. Klasse
- Anmeldeschein (Ausgabe durch die Grundschule – keine Kopie!)
- Foto (nach Möglichkeit Passbild)
- Nachweis über Masernschutzimpfung

Greven, _____
Datum _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten*

Unterschrift der Schulleitung

*Sind Eltern getrennt lebend oder geschieden, teilen sich aber das Sorgerecht, müssen beide Elternteile die Schulanmeldung unterschreiben.

WÜNSCHE FÜR DIE KLASSENZUSAMMENSETZUNG (1-2 Nennungen möglich):

.....