



Schuljahr: _____
Eintritt am: _____
Klasse: _____
LUSD: _____

Anmeldebogen

Schülerin / Schüler: Name: Vorname: geboren am: in <small>(Tag/Monat/Jahr) (Geburtsort, Land)</small> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> in Deutschland seit <small>(nur ausfüllen, wenn nicht in Deutschland geboren)</small> </div> Geschlecht: <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> d (divers) <input type="checkbox"/> x (ohne Angabe)		Telefonnummer im Notfall Tel. privat <small>(Festnetz)</small> Handy / Mutter Handy / Vater
1. Staatsangehörigkeit: 2. Staatsangehörigkeit: Straße: PLZ, Ort:		Familienstand der Eltern: verheiratet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Sorgerecht: <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> <small>(Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, so ist dies durch Vorlage eines schriftlichen Nachweises zu belegen.)</small>
getauft: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> sonstige Religion: Teilnahme* am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Islamischer Religionsunterricht		Teilnahme am muttersprachlichen Unterricht mit entsprechender Herkunft: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welchen Tetanus-Impfung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Masern-Impfung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bitte Kopie des Impfpasses beilegen)
Mutter: Name: Vorname: Straße: <small>(nur, wenn abweichend von der Adresse des Kindes)</small> Ort: <small>(nur, wenn abweichend von der Adresse des Kindes)</small> Geburtsdatum: Email-Adresse:	Vater: Name: Vorname: Straße: <small>(nur, wenn abweichend von der Adresse des Kindes)</small> Ort: <small>(nur, wenn abweichend von der Adresse des Kindes)</small> Geburtsdatum: Email-Adresse:	Informationen, die die Schule beachten sollte (z.B. Allergiker etc.) Sprache, die zu Hause gesprochen wird: Staatsangehörigkeit Mutter: Staatsangehörigkeit Vater: Muttersprache Mutter: Muttersprache Vater:
Bei Umzug oder Schulwechsel ausfüllen: Name der vorherigen Schule: Ort: Klasse:		Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Mitarbeiter von KiTa, Hort, Schulsozialarbeit und Schule Informationen über mein/unser Kind austauschen. ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Vorherige Adresse: Straße: PLZ, Ort:		Ich/wir genehmigen den Aushang von Fotos meines/unseres Kindes in der Wilhelm-Hauff-Schule (z.B. Schulfest, Aufführung usw.) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt: Neu-Isenburg, _____

Datum

Unterschrift aller Sorgeberechtigten

* Hinweis: Eine An- bzw. Abmeldung zum/vom Religions-Unterricht kann immer nur zu Beginn eines Schulhalbjahres erfolgen!

Diese Erhebung findet gem. § 12 Abs. (1) HDSG in Verbindung mit § 1 Abs. (3) der 'Verordnung über personenbezogene Daten in Schulen statt'.