

Anmeldung für die Burgfeldschule Realschule plus

Klasse

ab Klasse 7 BR/SI

Name, Vorname		Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
geboren am:	Geburtsort	Geburtsland
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Religionszugehörigkeit(Konfession)	Teilnahme am Unterricht <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> evangelisch	
Staatsangehörigkeit	vorherrschende Familiensprache/Muttersprache	
(Falls nicht in Deutschland geboren)		
in Deutschland seit:		
bisherige Schule:	Empfehlung der Grundschule: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Realshule plus <input type="checkbox"/> Gymnasium	
ab Klasse 6: <input type="checkbox"/> WPF <input type="checkbox"/> Französisch	ab Klasse 7: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HuS WuV TuN Französisch	
Besonderheiten? (Allergien, chron. Erkrankungen, ähnliches)		
Medikamente?		
Benachteiligungen?		
sonstiges bitte beachten!		
Unser/Mein Kind möchte mit folgenden Klassenkameraden aus der Grundschule zusammen / <u>nicht</u> zusammen		

Mein/Unser Kind soll die Ganztagschule (Mo-Do 8.00 - 16.00Uhr) besuchen

ja

nein

Aufnahmedatum:

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefon privat und mobil	Telefon privat und mobil		
Telefon beruflich:	Telefon beruflich:		
E-mail:	E-mail:		
Das Sorgerecht wird ausgeübt			
<input type="checkbox"/> gemeinsam	<input type="checkbox"/> von der Mutter	<input type="checkbox"/> vom Vater	<input type="checkbox"/> sonstige Person
Falls nur eine Person das Sorgerecht hat:			
Bescheinigung über das Sorgerecht	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	

Das Sorgerecht wird von einer anderen Person ausgeübt :

Name, Vorname des Erziehungs- und /oder Pflegebeauftragten
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
telefonisch erreichbar unter:

Wir verpflichten uns/ Ich verpflichte mich, Änderungen der oben gemachten Angaben umgehend der Schule mitzuteilen (gem. §11 Abs.4 ÜschO)

Speyer, den

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

bitte nächste Seite beachten !

Organisatorisches/Verschiedenes

Name, Vorname

Mein Sohn/meine Tochter darf bei vorzeitig beendetem Unterricht

- nach Hause gehen bitte telefonisch informieren
 nicht nach Hause gehen

Mein Sohn/meine Tochter darf zum Sportplatz im Woogbachtal und zurück zur Schule

- alleine gehen
 soll nur in Begleitung einer Lehrkraft gehen

Einwilligung

Ich, die Sorgeberechtigte/Erziehungsberechtigte, bin damit einverstanden,
dass die Burgfeldschule RS+und unsere Schulsozialarbeiterin, bzw. ihre zuständige Behörde
die Jugendförderung, **Bild-, Ton- und Filmaufnahmen meines Kindes**
die im Zusammenhang mit Aktivitäten der Schule entstanden sind, in ihrer Öffentlichkeitsarbeit
verwenden darf. Diese können von der Burgfeldschule und der Jugendförderung zu
ausschließlich nichtkommerziellen Zwecken genutzt werden.
(zum Beispiel: Veröffentlichung in Publikationen oder auf der Homepage)

- ja nein

Wir / Ich möchte/n auf die Klassen-Telefon-Liste

- ja mit dieser Nummer: _____
 nein

Wir / Ich möchte/n in die **Notfall-Telefonkette** aufgenommen werden

- ja mit dieser Nummer: _____
 nein

Speyer, den

Unterschrift eines Sorgeberechtigten (der/die 2. Sorgeberechtigte ist informiert)