

Immanuel-Kant-Gymnasium Pirmasens Schüleraufnahmebogen



Bitte füllen Sie zur Anmeldung die weißen Felder aus. Vielen Dank!

Angaben zur Schülerin/zum Schüler			
Name Schüler*in:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="radio"/> männl. <input type="radio"/> weibl. <input type="radio"/> div.	Land:	<input type="text"/>
Jahr des Zuzugs nach Deutschland:	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>
Familiensprache:	<input type="text"/>	Masernschutzgesetz Am 01. März 2020 trat das Masernschutzgesetz in Kraft. Von den Regelungen des Gesetzes sind alle neu an einer Schule aufzunehmenden Schüler*innen betroffen. Die Immunität muss nachgewiesen werden. Impfpass oder ärztliche Bescheinigung liegt bei (ggf. bitte nachreichen).	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Einschulungsjahr Gundschule:	<input type="text"/>		
Zuletzt besuchte Grundschule:	<input type="text"/>		
Letzte/r Klassenleiter/in:	<input type="text"/>		
Weitere vorher besuchte Schulen:	<input type="text"/>		
Wiederholte Klassenstufen:	<input type="text"/>		
Anschrift Schüler*in	PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße, Haus-Nr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Telefon:	<input type="text"/>	
	Telefon (mobil):	<input type="text"/>	
	E-Mail:	<input type="text"/>	
Aufnahmedatum IKG:	<input type="text"/>	In Klassenstufe:	<input type="text"/>
Konfession	<input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> ohne		
	<input type="radio"/> sonstige (welche)? <input type="text"/>		
Falls mein Kind ohne oder mit sonstigem Bekenntnis ist, nimmt es an folgendem Unterricht teil: <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> Ethik			
Abfrage für den Sportunterricht/ schulische Veranstaltungen wie Wandertag etc.		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Mein Kind ist Schwimmer*in		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Krankheiten/Beeinträchtigungen, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind:			
<input type="text"/>			

Geschwisterkinder an unserer Schule: (bitte auch Klasse/Stufe angeben)	<input type="text"/>	Klasse/Stufe:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Klasse/Stufe:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Klasse/Stufe:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Klasse/Stufe:	<input type="text"/>

Wünsche zur Klassenzuordnung (z. B. Mitschüler*innen aus der Grundschule)

Weitere Bemerkungen

Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten

Sorgeberechtigte/r 1 Name/Vorname:	<input type="text"/>
Beruf/ beschäftigt bei: *)	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefon (privat):	<input type="text"/>
Telefon (dienstlich):	<input type="text"/>
Telefon (mobil):	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Sorgeberechtigte/r 2 Name/Vorname:	<input type="text"/>
Beruf/ beschäftigt bei: *)	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefon (privat):	<input type="text"/>
Telefon (dienstlich):	<input type="text"/>
Telefon (mobil):	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

*) freiwillige Angaben

Gemeinsames Sorgerecht bei zusammen lebenden Eltern/Sorgeberechtigten	<input type="radio"/> ja
Gemeinsames Sorgerecht bei getrennt lebenden Eltern/Sorgeberechtigten	<input type="radio"/> ja
Alleiniges Sorgerecht bei dauernd getrennt lebenden Eltern	<input type="radio"/> ja
Alleiniges Sorgerecht bei Alleinerziehenden	<input type="radio"/> ja

Gerichtsurteil/Bescheinigung vom:	<input type="text"/>	Einsicht erhalten am:	<input type="text"/>
		Unterschrift Sekretariat:	-----

Liegt eine Sorgerechtserklärung bei Lebensgemeinschaften unverheirateter Eltern mit gemeinsamen Kindern vor?		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Erklärung des alleinigen Sorgeberechtigten bei "nein"	"Ich bin damit einverstanden, dass auch die leibliche Mutter/der leibliche Vater über schulische Leistungen meines Kindes informiert wird."	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Unterschrift des Erziehungsberechtigten:	-----		

Weitere Personen, die über die Sorgeberechtigten hinaus im Notfall verständigt werden können:

Angaben zur Sprachenfolge	
Beim Eintritt in Klassenstufe 5	
Wir wählen für die Klassen 5 bis 10 den altsprachlichen Bildungsgang mit Latein als erste Fremdsprache und zwei weitere verpflichtende Fremdsprachen in den Folgejahren	<input type="radio"/> Latein
oder:	
Wir wählen für die Klassen 5 bis 10 den nicht-altsprachlichen Bildungsgang mit Englisch als erste Fremdsprache und Latein als zweite verpflichtende Fremdsprache in den Folgejahren	<input type="radio"/> Englisch

Erklärungen der Sorgeberechtigten

Einwilligung zum Verlassen der Schule bei vorzeitigem Unterrichtsende in den Klassen 5 bis 10

Bei vorzeitiger Beendigung des Unterrichts können Schüler*innen nach Hause entlassen werden, wenn die Eltern/Sorgeberechtigten damit einverstanden sind. Beim Verlassen des Schulgeländes ist eine Haftung der Schule ausgeschlossen, der gesetzliche Unfallversicherungsschutz gilt für den direkten Heimweg. Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

Die Sorgeberechtigten geben ihre Einwilligung

ja

nein

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefon/Emailliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname der Schüler*innen und die Telefonnummer/Emailadresse enthält und die für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler*innen bestimmt ist, benötigen wir das Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

Die Sorgeberechtigten geben ihre Einwilligung

ja

nein

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage und in der Schulschrift "Documenta" und Informationsbroschüren

Unsere Schule hat eine eigene Schulhomepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage präsentieren wir die Aktivitäten unserer Schulgemeinschaft. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder der Schüler/innen auf der Homepage abgebildet werden, allerdings nur mit Einverständnis. Dies betrifft auch die sozialen Medien, in denen unsere Schule präsent ist. Alle vier Jahre stellen wir eine Schulschrift zusammen, die die Geschehnisse und Entwicklungen der Schule aufführt. Darin werden auch Schülernamen genannt und Klassenfotos abgebildet. In Schulbroschüren sollen zur Illustration auch Fotos aus dem Schulleben verwendet werden, auf denen Schüler*innen individuell erkennbar sind. Damit alle Schüler*innen sich wiederfinden können, benötigen wir eine Einwilligung. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft zu widerrufen.

Die Sorgeberechtigten/die volljährigen Schüler*innen geben ihre Einwilligung

ja

nein

Einwilligung zu Presse-, Funk- und Fernsehaufnahmen

Die Presse berichtet immer wieder über schulische Aktivitäten/Aufführungen, auch mit Bildern von teilnehmenden Schüler*innen. Die Schüler*innen freuen sich sehr, wenn sie mit dabei sein können. Auch hier benötigen wir eine Einwilligung, die jederzeit für die Zukunft widerrufen werden kann.

Die Sorgeberechtigten geben ihre Einwilligung

ja

nein

Einwilligung in die Übermittlung von Schülerdaten an den Schulfotografen

In unserer Schule erlauben wir es, von uns beauftragten Personen, Einzel- und Klassenfotos der Schüler*innen zu erstellen. Die Teilnahme an diesem Fototermin ist freiwillig. Hierfür benötigen wir ein schriftliches Einverständnis, welches jederzeit für die Zukunft widerrufen werden kann.

Die Sorgeberechtigten geben ihre Einwilligung

ja

nein

Erklärung

Mit der Anmeldung verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, alle für die Schule relevanten Änderungen meiner/unserer privaten Verhältnisse der Schule umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r: