

Anmeldebogen an der Realschule im Bildungszentrum Bonndorf

Grundschule

- bitte ausfüllen bzw. ankreuzen -

SBBZ

>>> Formular für Aufnahme 1. bzw. 5. Klasse <<<

Schülerdaten

- Vorlage: legen Sie die **Geburtsurkunde** bzw. dem **Personalausweis** und den **Impfpass** für den Nachweis der Masernimpfung vor -

Name:	Einschulung - Klasse 1:/20.....		Stufe:
Vorname (Rufname):	Einschulung in GS: <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> zurückgestellt		
weitere Vornamen:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
PLZ / Wohnort:			
Strasse / Haus-Nr.:			
E-Mail-Adr. (Eltern):	Mutter:	Vater:	
Telefon (Festnetz):	Notfall-Telefon (evtl. Tagesmutter)		
Notfall-Telefon: (evtl. Großeltern)	Notfall-Telefon (evtl. Arbeitsplatz)		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Landkreis:	
Geburtsland:	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
2. Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> _____		
Zuzug in Deutschland:	(Datum)	Herkunftsland:	
Muttersprache:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
Überwiegende Sprache in der Familie:			
Konfession:	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> konfessionslos	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> islamisch-sunnitisch <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox
Teilnahme am:	<input type="checkbox"/> katholischen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> evangelischen Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Ethik-Unterricht	
Fahrschüler/in:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	⇒ Falls ja, bitte Fahrkartenbestellschein des wtv ausfüllen !	
Bisherige Schule:	Name der Schule: PLZ, Ort: Bisherige Klasse:		
Sonderpädagogischer Förderbedarf:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> geplant	Förderschwerpunkt: _____ ⇒ Falls ja, den Feststellungsbescheid bitte beifügen.	
Krankheiten / Allergien: ➤ Sonstige Bemerkungen evtl. auch ärztliche Dokumentationen beifügen			
Masern-Impfschutz:	⇒ z.B. Impfpass : <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> befreit Gesehen Schule:		
Hausarzt:	Name: Ort:	Tel.:	
Wünsche zur Klasseneinteilung in Stufe 5:	Mein Kind soll -möglichst- im bisherigen Klassenverbund (örtliche GS) verbleiben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Meine Favorisierung (vorgeben 1./2./3): Bili-Klasse Regel-Klasse Inklusionsklasse Besteht für das Kind ein Nachteilsausgleich ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Persönliches Gespräch mit dem Schulleiter gewünscht ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Bilingualer Unterricht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	falls ja, bitte Zeugnisnoten der Kl. 4. : D: M: E:	

Elterndaten

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen der Schule zeitnah mitzuteilen – insbesondere Änderungen betr. Sorgerecht/Auskunftsberechtigung.

Sorgerecht:	1. Erziehungs- berechtigter	2. Erziehungs- berechtigter	Weiterer Ansprechpartner ggf. neue/r - auskunfts- berechtigte/r - Lebens-/Ehe- partner/in
<input type="checkbox"/> bei beiden Eltern <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater			
Name:			
Vorname:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d
Strasse / Haus-Nr.:			
PLZ, Wohnort:			
Telefon:			
mobil:			

Datum:

.....

Unterschriften:

.....

Sorgeberechtigte/r 1

.....

Sorgeberechtigte/r 2

Hinweis an die Sorgeberechtigten betreffend Datenweitergabe:

Bitte beachten Sie, dass wir bei getrenntlebenden Eltern die **Unterschrift beider Sorgeberechtigter Elternteile** benötigen.

Außerdem ist der Schule **ein Dokument vorzulegen**, (ggf. per Unterschriftsvollmacht des anderen Elternteils) aus welchem ersichtlich ist, wie das Sorgerecht bzw. Aufenthaltsbestimmungsrecht festgelegt wurde.

Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt. Es unterscheidet verschiedene Gruppen von Sorgeberechtigten. Die häufigsten Konstellationen -mit Konsequenzen für die Befugnis, Daten des Kindes an diese Personen weiterzugeben- sind:

- Zusammen lebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Elternteile grundsätzlich zulässig.
- Dauernd getrennt lebende Eltern: Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anderes geregelt (§ 1671 BGB) = Mitteilung grundsätzlich an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlicher, anderer Entscheidung Übermittlung nur an den festgelegten Sorgeberechtigten.
- Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a BGB)
 - Gemeinsames Sorgerecht bei Abgabe einer Sorgerechtserklärung des Kindsvaters: Übermittlung an beide Elternteile; ansonsten nur an die Mutter.

Einwilligung zur Weitergabe des Namens des/der Schüler/-in an die jeweilige Religionsgemeinschaft

Um der jeweiligen Religionsgemeinschaft eine Überprüfung der Mitgliedschaft der Schüler*in zu ermöglichen, kann es erforderlich sein, den Namen der teilnehmenden Schüler*in an Vertreter der Religionsgemeinschaft bzw. den/die Religionslehrer/in zu übermitteln.

In Bezug auf die evangelische und die katholische Kirche bestehen datenschutzrechtliche Regelungen, welche die Übermittlung der Namen erlauben.

Die Zulässigkeit der Übermittlung der Namen Schüler*in **an die anderen Religionsgemeinschaften** hängt von der **Einwilligung durch den Betroffenen** ab. Die Einwilligung kann verweigert und nach der Abgabe widerrufen werden.

Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten ist dann nicht bzw. nicht mehr zulässig.

Hiermit willige ich/wir in die Übermittlung meines Namens / des Namens meines/unsers Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht mein/ unser Kind teilnimmt, zu diesem Zweck ein.

Datum:

.....

Unterschriften:

.....

Sorgeberechtigte/r 1

.....

Sorgeberechtigte/r 2