



<b>Schüler/in:</b>			
Name:	Vorname(n):	Geschlecht:	
Straße:		PLZ, Wohnort, Stadtteil	
Telefon (auch Not-Telefon):		Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:	evtl. 2. Staatsangehörigkeit:	Muttersprache bzw. überwiegende „Verkehrssprache“ im häusl. Umfeld:
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> fr.ev. <input type="checkbox"/> orth. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> neuap. <input type="checkbox"/> ZeuJe <input type="checkbox"/> sonstige .....		Teilnahme Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> keine Teilnahme	
Bisher besuchte Schule und Klasse:			
<b>Eltern - Erziehungsberechtigte:</b>			
Name der <b>Mutter:</b>		Name des <b>Vaters:</b>	
Vorname:		Vorname:	
Straße:		Straße (falls abw.):	
PLZ, Wohnort:		PLZ, Wohnort (falls abw.):	
Telefon: <i>Beruflich (vormittags):</i>		Telefon: <i>Beruflich (vormittags):</i>	
<b>Notfallkontakt –</b> Name:			
Telefon:			
Handy:		Handy:	
E-Mail:		E-Mail (falls abw.):	
Beruf: (Angabe freiwillig)		Beruf: (Angabe freiwillig)	
<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht		<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht der Mutter (Nachweis erforderlich)	
		<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht des Vaters (Nachweis erforderlich)	
<b>Wünsche:</b>			
Fahrkarte (MAXX-Ticket)		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Schließfach		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen (Geschwister in der gleichen Schule ...):			
Ich habe / Wir haben die Hinweise zum Datenschutz (siehe Anlage) gelesen und sind mit den dort genannten Fällen zum Umgang mit personenbezogenen Daten meines / unseres Kindes einverstanden.			
Buchen, den .....		..... Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten	
Bei nur einer Unterschrift erklärt der Unterzeichner, dass die weitere sorgeberechtigte Person dieser Anmeldung zustimmt.			