

BILI

Andreae-Gymnasium

Anmeldung Klasse _____

Schuljahr _____

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuellen gültigen Datenschutzverordnung erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch, auf Karteikarte und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes BW. Sie haben gemäß des Schulgesetzes ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechtes können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten Ihres Bundeslandes wenden.

| Schülerdaten | |
|--|---|
| Zuname | |
| Vorname | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| PLZ / Wohnort | |
| Straße / Hausnummer | |
| Teilort | |
| Geburtsstag | |
| Geburtsort | |
| Geburtsland | <input type="checkbox"/> Deutschland Sonstiges: |
| 1. Staatsangehörigkeit | <input type="checkbox"/> deutsch Sonstige: |
| 2. Staatsangehörigkeit | <i>(falls vorhanden)</i> |
| Überwiegende Verkehrssprache in der Familien: | <input type="checkbox"/> deutsch Sonstige: |
| Bekenntnis/Konfession: | <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> sonstige |
| Teilnahme Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kein Religionsunterricht bzw. ersatzweise Ethik |
| Schuleintritt | Datum: _____ (Schuljahresbeginn) |
| Abgebende Schule (GS+Schulort) | Schule: Klassenlehrer(GS) |
| Geschwisterkind am AGH | Name: _____ Kl.: _____ |
| Wünsche (z.B. zur Klassenbildung) <u>(nicht bei BILI)</u> Max. 2 Kinder | |

| 1. Angaben zu den Erziehungsberechtigten: | | |
|--|--|---|
| | 1. Erziehungsberechtigte <input type="checkbox"/> alleinerziehend | 2. Erziehungsberechtigte |
| Zuname | | |
| Vorname | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| Geburtsland | | |
| Straße / Hausnummer | | |
| PLZ / Wohnort | | |
| Beruf | | |
| Telefon | | |
| Handy | | |
| Not-Telefon | | |
| E-Mail-Adresse [*] | | [*] |
| <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht Sollte beim „Gemeinsamen Sorgerecht“ der 2. Erziehungsberechtigte nicht unterschreiben können, legen Sie der Schule bitte unaufgefordert bis <u>20.04.2018</u> eine Vollmacht/Erklärung des 2. Erziehungsberechtigten vor <input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht Gerichtsurteil /Negativbescheinigung: _____ liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> Erklärung: Hiermit bestätige ich, dass ich das alleinige Sorgerecht für meinen Sohn/meine Tochter habe. Unterschrift: _____ | | |
| 2. Fahrkarten | | |
| Benötigt Ihr Kind eine Fahrkarte? | | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Fahren noch weitere Geschwister mit öffentlichen Verkehrsmitteln zur Schule? | | ja <input type="checkbox"/> Anzahl ____ nein <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|--|
| Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle relevanten Änderungen <u>umgehend</u> der Schule mitzuteilen. | |
| _____ Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigter 1 | _____ Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigter 2 |

Rückgabe bitte bis spätestens 20.04.2018