Anmeldebogen Galileo-Schule Bexbach

Angaben Schüler*in			
Name		**Vorname**	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geschlecht	☐ m ☐ w ☐ d	Konfession	☐ rk ☐ ev ☐ is ☐ so ☐ k.A.
Staatsangeh.		Datum Zuzug	
Straße		Hausnummer	
PLZ		Wohnort	
Besteht das Interesse an der Bandklasse		☐ ja	☐ nein
Name von Geschwistern an der Galileo-Schule			
Gesundheitliche Einschränkungen (Allergie, Notfallmedikamente, ...)			
Besonderheiten	☐ LRS (mit Gutachten) ☐ Förderplan ☐ ADHS **Bringen Sie bitte ein entsprechendes Gutachten mit**		

Angaben Erziehungsberechtigte		
	Vater	**Mutter**
Name		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ		
Wohnort		
☎ privat		
☎ mobil		
☎ dienstlich		
☎ Notfall		
✉ E-Mail		
Sorgeberechtigtigung	☐ gemeinsam ☐ Vater *	☐ Mutter * * bitte Kopie der Sorgerechtsbescheinigung vorlegen

Angaben zur Grundschule	
Name und Ort der GS	
Klasse	Klassenlehrer*in
Eintritt GS (Datum)	Wiederholung der Klassenstufe
Wunsch Mitschüler*in (Name und Grund)	

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von schulischen Aktivitäten oder Klassenfotos ohne Angaben vom Namen des Kindes auf der Homepage oder in Zeitungsartikeln etc. veröffentlicht werden können.
- Das Einverständnis zum Speichern der o.g. Persönlichen Daten in der Schulverwaltung wird hiermit gegeben.

Bexbach, den

_____

Unterschrift der Erziehungsberechtigte(n)