

Anmeldebogen Galileo-Schule Bexbach


 letztes Zeugnis

 Geburtsurkunde

 Nachweis Masern

Angaben Schüler*in		Klasse	5
Name	Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Konfession	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> is <input type="checkbox"/> so <input type="checkbox"/> k.A.
Staatsangeh.	Datum Zuzug BRD		
Straße	Hausnummer		
PLZ	Wohnort		
Besteht das Interesse an der Bandklasse		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name von Geschwistern an der Galileo-Schule			
Gesundheitliche Einschränkungen (Allergie, Notfallmedikamente, ...)			
Besonderheiten		<input type="checkbox"/> LRS (mit Gutachten) <input type="checkbox"/> Förderplan <input type="checkbox"/> ADHS	Bringen Sie bitte ein entsprechendes Gutachten mit

Angaben Sorgeberechtigte	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ		
Wohnort		
privat / mobil		
dienstlich		
Notfall		
E-Mail		
Sorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Vater * <input type="checkbox"/> 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 Sorgeberechtigte(n)