

letztes Zeugnis

Geburtsurkunde

Nachweis Masern

| | | |
|---|------------------------|---|
| Angaben Schüler*in | | Klasse <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> |
| Name | Vorname | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d | Religion | |
| Staatsangeh. | Datum Zuzug BRD | |
| Straße | Hausnummer | |
| PLZ | Wohnort | |
| 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 abgebenden Schule / Grundschule |
| Name und Ort der Schule |
| Klassenstufe <input type="text"/> Einschulungsjahr Grundschule <input type="text"/> |
| Wiederholung der Klassenstufe(n) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 |
| Datum Wechselwunsch: <input type="text"/> |
| Wunsch Mitschüler*in (Name und Grund) |
| Grund des Wechsels |

- 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)