



## Anmeldung für Klasse 5 - Schuljahr 2019/20

Name	alle Vornamen Rufname unterstreichen
Geburtsdatum	Geburtsort (Kreis/Land)
Bisherige Grundschule	
Verkehrssprache in der Familie	Muttersprache
Konfession	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit

### Erziehungsberechtigte/r 1:

Name		Vorname
Straße	PLZ – Ort	Stadtteil
Telefon – privat	Telefon – geschäftlich	Handy
e-Mail		

### Erziehungsberechtigte/r 2:

Name		Vorname
Straße	PLZ – Ort	Stadtteil
Telefon – privat	Telefon – geschäftlich	Handy
e-Mail		



Bitte je nach Wunsch ankreuzen:

- konfessionell kooperativer Religionsunterricht**
- kein Religionsunterricht** (Ethik ab Klasse 7)

Ist ein Geschwisterkind an unserer Schule?

Name, Klasse

**Besonderheiten:**

z. B. LRS, regelmäßige Medikamente, Allergien, Diabetiker, Behinderung (-art), etc.

**Wünsche:**

Information zur Verarbeitung der oben genannten Daten

Die oben angegebenen Daten werden für die Verwaltungsarbeit der Schule benötigt. Sie werden nur im Rahmen der gesetzlichen Regelungen weitergegeben (z. B. an die Schulbehörden).

**Erklärung:** Ich nehme zur Kenntnis, dass die o.g. Daten meines Kindes im Computersystem der Schule gespeichert und verarbeitet werden.

Konstanz, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift – Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift – Erziehungsberechtigte/r