

Klosterstraße 1, 49740 Haselünne, Tel: 05961-9189940

## Anmeldung zur Klasse für das Schuljahr 20 /

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Rufname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Staatsangeh.: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

**Sofern Staatsangehörigkeit nicht Deutsch:**

Zuzug nach Deutschland: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

Das Sorgerecht liegt bei  den Eltern  der Mutter  dem Vater  einem Vormund

	<b>1. Erziehungsberechtigte/r</b> (Dieser Erzbr. bekommt den iServ-Zugang)	<b>2. Erziehungsberechtigte/r</b>
Name, Vorname		
Anschrift*		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		

\* Wenn Schüleradresse übernommen werden soll, kann hier „s.o.“ eingetragen werden.

Eventuell zu benachrichtigende Personen, falls die Sorgeberechtigten nicht erreichbar sind:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Telefon oder Handynummer

**Weitere Angaben zum Kind:**

Besuchte Schule: \_\_\_\_\_ Eintrittsjahr: \_\_\_\_\_

**Kinder der Familie:**

Gesamtkinderzahl der Familie: \_\_\_\_\_ davon schulpfl.: \_\_\_\_\_ davon am KSU: \_\_\_\_\_

**Persönliche Angaben: (Erkrankungen, Allergien, ständige Medikamenteneinnahme, körperliche Beeinträchtigungen)**

---

Nachteilsausgleich: Ja  Grund: \_\_\_\_\_ Nein

Teillernschwäche: Ja  Nein

Mein Kind ist:  Schwimmer  Nichtschwimmer

Mein Kind nimmt am Religionsunterricht:  teil  nicht teil

**Einverständniserklärung**

Das Kreisgymnasium St. Ursula Haselünne berichtet regelmäßig über schulische Aktivitäten auf der schuleigenen Internetseite, in schulinternen Heften und Informationsschreiben, bei öffentlichen Schulveranstaltungen oder in der lokalen Presse. Dabei ist es möglich, dass Bilder veröffentlicht werden, auf denen Ihr Kind zu sehen ist.

Mit der oben beschriebenen Veröffentlichung bin ich  einverstanden  nicht einverstanden.  
Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

**Wunsch für die Klasseneinteilung:**

Unser / mein Kind soll, wenn möglich, in eine Klasse mit (**eine Nennung**):

---

**Anlagen zur Anmeldung:**

	lege ich vor	reiche ich nach
Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die letzten 3 Schulzeugnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Foto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachweis Masernimpfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten