

## Schüleranmeldung 2023/2024

Eintritt in die GMS Ludwigsburg	
Klassenstufe	

### Schülerdaten

Familienname/Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	
PLZ/Wohnort	
Teilort	
Straße / Hausnummer	
Telefon	
Nottelefon	
Handy	
Geburtsland / Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
2. Staatsangehörigkeit (falls vorhanden)	
Muttersprache	
Alltagssprache In unserer Familie wird neben Deutsch auch noch eine andere Sprache (Alltagssprache) gesprochen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: _____
Spätaussiedler	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit (Aussiedlungsjahr) _____
Konfession / Bekenntnis	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> sunnitisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> sonstige: _____ <input type="checkbox"/> keine
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> Ethik, falls angeboten
Gesundheitliche Handicaps ? z.B. Diabetes, Allergien, regelmäßige Einnahme von Medikamenten, Brille, Hörgerät, usw... , die die Schule kennen sollte	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
Ich willige ein, dass die Gemeinschaftsschule bei der Grundschule Informationen über mein Kind einholen darf.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Angaben zur bisherigen Schule

Bisherige Schule / Ort	
Klasse / Klassenlehrer/in	
Event. Wiederholte Klasse / Ersteinschulung	

## Erziehungsberechtigte

	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
Familienname		
Vorname		
Geschlecht	( ) weiblich ( ) männlich	( ) weiblich ( ) männlich
PLZ / Wohnort		
Straße / Hausnummer		
Telefon		
Handy		
E-Mail		

### Hinweis:

#### Getrennt lebenden Eltern :

- Bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich
- Bei alleinigem Sorgerecht muss dieses entsprechend nachgewiesen werden.
- 

#### Daten / Kommunikation

- Ich/wir wünschen eine Telefonketten-Liste und gestatte(n) den Lehrkräften die Weitergabe der privaten Telefonnummer(n) und E-Mail-Adresse(n) in der eigenen Klasse.
- Ich/wir stimme(n) zu, dass Bilder, auf denen mein/unser Kind zu erkennen ist, außerhalb des Klassenzimmers veröffentlicht werden dürfen (z.B. auf dem Schulgelände, in der Zeitung, auf der Schulhomepage, usw.)
- Ich/wir sind damit einverstanden, dass die umstehenden Personendaten, die für den Schulbesuch wichtig sind – entsprechend den gesetzlichen Vorschriften - gespeichert werden.
- Für spätere Klassentreffen dürfen Name und Adresse des/r Schülers/Schülerin an ehemalige Mitschüler/innen weitergegeben werden.

**Wir sind darüber informiert, dass alle persönlichen Daten von der Schule absolut vertraulich behandelt werden, und nicht an private Personen oder für kommerzielle Zwecke weitergegeben werden.** Elektronische Medien sind durch zusätzliche Schutzmaßnahmen gesichert. Die obigen Angaben gelten bis auf Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r