

Jakobsplatz 3
67227 Frankenthal

Anmeldung zum Schuljahr

2024/25

Meldung bei (Kürzel):

Angaben zum/r Bewerber/-in

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: m/w/d

Geboren am: _____ Geburtsort/Land: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort (mit Ortsteil): _____

Telefon/Mobil: _____

Konfession: _____ (rk, ev, jüd, is, so, ohne)

Staatsangehörigkeit 1: _____

Krankenkasse: _____

Wird von der Schule ausgefüllt!

Vorlagen: _____ Geburtsurkunde: _____

Halbjahreszeugnis der abgebenden Schule: _____

bei GS-Übergang gelbes Anmeldeformular _____

bei getrennt lebenden Eltern Vollmacht _____

Passbild für Akte _____

GS Empfehlung: IGS/RS+ IGS/GYM

Mein Kind ist gegen Masern geimpft (J/N) _____

Schulische Herkunftsangaben des/r Bewerbers/-in

Herkunftsschule: _____ Datum Ersteinschulung (idR. in die GS): _____

Schulform: _____ Zahl der Schulbesuchsjahre: _____

bei GS-Übergang: **Noten:** D M SachU **Summe** _____

Migrationsangaben des/r Bewerbers/-in

Geburtsland (wenn nicht D): _____ Zuzugsjahr (nach D): _____

Familiensprache (wenn nicht D): _____

Weitere Angaben

Was wir noch wissen sollten: _____

Wir wünschen Ganztagsunterricht: ja nein Ich melde mein Kind zum Essen an: ja nein

| | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---|-------------------------------|
| Digitale Endgeräte | Schwimmabzeichen | Bei meinem Kind besteht (diagnostiziert) | Kann Radfahren? |
| <input type="checkbox"/> Smartphone | <input type="checkbox"/> Seepferdchen | <input type="checkbox"/> ADHS | ja <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> PC/Notebook | <input type="checkbox"/> Bronze | <input type="checkbox"/> Dyskalkulie | nein <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Tablet | <input type="checkbox"/> Silber | <input type="checkbox"/> LRS | |
| <input type="checkbox"/> W-LAN | | <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

Bei meinem Kind liegt eine Erkrankung vor: _____

Es muss folgendes Medikament nehmen: _____

Gibt es eine Hilfe durch das Jugendamt? _____

Besonderer Wunsch/Anliegen: _____

Sprachkenntnisse in Deutsch? Eventuell Unterstützung? Ja _____

| | | |
|---|----------------|---|
| Wen ich gerne bei mir in der Klasse hätte: | Hobbys? | Geschwister an der RS+, welche Klasse: |
| _____ | _____ | _____ |

Angaben zu den Sorgeberechtigten

1. Sorgeberechtigte/r: Name: _____ Vorname: _____
Mutter/Vater (M/V) Anschrift: _____
Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____
Telefon mobil: _____
E-Mail-Adresse: _____

2. Sorgeberechtigte/r: Name: _____ Vorname: _____
Mutter/Vater (M/V) Anschrift: _____
Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____
Telefon mobil: _____
E-Mail-Adresse: _____

Bemerkungen Sorgeberechtigte:

Weitere Ansprechpartner in Notfällen:

Frankenthal, _____
Datum der Anmeldung Unterschrift Sorgeberechtigte/r

An der RS+ werden Elterninformationen über Sdui versendet. Ich erkläre hiermit mein Einverständnis mit der anliegenden Datenschutzerklärung von Sdui.

Frankenthal, _____
Datum der Anmeldung Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Zum besseren Übergang/Förderung meines Kindes erteile ich die Erlaubnis zum **Einholen von Informationen von der Grundschule** meines Kindes.

Frankenthal, _____
Datum der Anmeldung Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Die oben angegebenen **Daten** werden im Rahmen der Schulverwaltung elektronisch gespeichert und nur für schulische Zwecke bzw. für die Landesstatistik verwendet. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet. Falls Ihr Kind/Sie nicht aufgenommen wird/werden, wird dieses Datenblatt vernichtet und alle gespeicherten Daten gelöscht.

Die Kenntnisnahme der Mitteilung zur Datenerhebung und die Richtigkeit der aufgenommenen Daten wird bestätigt.

Frankenthal, _____
Datum der Anmeldung Unterschrift Sorgeberechtigte/r