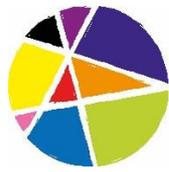


Aufnahmeantrag für Klasse.....

Name		Vorname	
Straße		PLZ, Wohnort	
Telefon (auch Nottelefon)		Geb. Datum	Geb. Ort
Geb. Land	Staatsangehörigkeit	evtl. 2.Staatsangehörigkeit	überwiegende Verkehrssprache
Bisher besuchte Schule <u>und</u> Klasse:			
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers			
Französisch (Voraussetzung für Franz. in Klasse 7)		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wahlpflichtfach:(ab Kl. 7) <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> AES (Alltagskultur, Ernährung, Soziales)			
Profilfach (ab Kl. 8): <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> BK <input type="checkbox"/> IMP <input type="checkbox"/> NWT (Naturwissenschaft u. Technik)			
Eltern-Erziehungsberechtigte:			
Name des Vaters		Name der Mutter	
Vorname		Vorname	
Straße		Straße	
PLZ, Wohnort		PLZ, Wohnort	
Tel. privat		Tel. privat	
Handy		Handy	
E-Mail		E-Mail	
Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls alleiniges Sorgerecht, bitte Nachweis vorlegen (Sorgerechtserklärung oder Negativattest)		Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls alleiniges Sorgerecht, bitte Nachweis vorlegen (Sorgerechtserklärung oder Negativattest)	
Zusätzliche Angaben: z.B. Wunsch zu Klassenkameraden, Geschwister in der gleichen Schule.....			
von Schule auszufüllen			
<input type="checkbox"/> Teams <input type="checkbox"/> Untis <input type="checkbox"/> Masern <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/> Zeugnisse			



Wir sind darüber informiert, dass an der KFS-GMS von Klasse 5-7 keine Noten vergeben werden, sondern Kompetenzbeschreibungen. Wir wissen, dass den Schülern beim Lernen nach diesem Konzept viel Freiheit gegeben und Selbständigkeit abverlangt wird und unterstützen dieses Konzept.

Wir wissen, dass unser Kind an **3 Tagen pro Woche** kostenpflichtig zum Essen angemeldet werden kann. Die Schule empfiehlt die Anmeldung zum Essen dringend.

Die Fotos und Filmaufnahmen, die bei schulischen Veranstaltungen aller Art und bei Projektpräsentationen gemacht werden, dürfen

- auf der Schul-Internetseite
- im „Schimper Aktuell“
- in der öffentlichen Tagespresse
- und auf der Schulhomepage www.gemeinschaftsschule-schwetzingen.de veröffentlicht werden

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren, im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

Die Daten werden nur zu schulischen Zwecken elektronisch gespeichert.

Falls nicht einverstanden, bitte streichen.

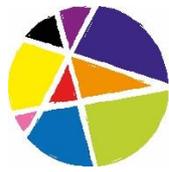
Die KFS-Vereinbarung (Hausordnung) haben wir gelesen und können sie in vollem Umfang inhaltlich mittragen.

Es wird bestätigt: die Kenntnisnahme der Anmeldung **unter Vorbehalt** und die Richtigkeit der Angaben.

eine Probezeit bis zum _____ wird vereinbart, weil

Wir bestätigen die Richtigkeit aller Angaben.

Datum und Unterschrift beider Erziehungsberechtigter



Informationsblatt zum Aufnahmeantrag

Liebe Eltern,

um eine gute Zusammenarbeit mit Ihren Kindern und Ihnen zu ermöglichen, ist es für uns wichtig, rechtzeitig einige Informationen von Ihnen zu erhalten, die die Arbeit in der Schule beeinflussen können.

Diese Informationen sind für die neuen KlassenlehrerInnen bestimmt. Alle Angaben sind freiwillig. Je genauer wir Ihr Kind kennenlernen, umso besser können wir mit ihm arbeiten.

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Wohnort: _____

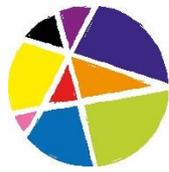
- besondere Interessen Ihres Kindes, Fähigkeiten und Begabungen (Hobbies, Vereinssport...):

- Teilleistungsschwächen und bisherige Maßnahmen: (z.B. LRS-Kurse...):

- Anmerkungen zu Arbeitshaltung, Sorgfalt, Selbstständigkeit:

- Was wir sonst noch über Ihr Kind wissen sollten (für den Schulbetrieb relevante Erkrankungen)

Vielen Dank für Ihre Mithilfe.



Schweigepflichtentbindung

Name, Vorname des Kindes	
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten	
Adresse	
Telefonnummer	

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass die Schweigepflicht der / des (bitte ankreuzen & ausfüllen)

- Schulsozialarbeit der KFS GMS _____
- Hausarztes / Kinderarztes _____
- Kinderklinik / SPZ _____
- Sonderpäd. Beratungsstelle _____
- Kindergarten _____
- Ergotherapeuten/Logopäden _____
- Therapeuten/Psychologen/Psychiaters/Heilpädagogen _____

- Sonstige _____

gegenüber der Karl-Friedrich-Schimper Schule (KFS GMS) aufgehoben wird.

Umgekehrt entbinden wir die KFS GMS von der Schweigepflicht gegenüber den vorher genannten.

ja

nein

Wir bevollmächtigen die KFS GMS psychologische, medizinische und pädagogische Unterlagen bei den oben Genannten (in Rücksprache mit mir) über mein Kind einzuholen.

ja

nein

Das Kollegium ist verpflichtet, die Informationen vertraulich zu behandeln.

Datum

Unterschrift