

**Anmeldung Gesamtschule Seilersee**  
für die Klasse 5 zum Schuljahr 2018/2019

Name, Vorname des Kindes				<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Geburtsdatum			Schwerbehindert <input type="checkbox"/>	
Geburtsort			Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	1.		2.	
Anschrift mit Ortsteilangabe				
Fahrschüler (Bus) /Linie	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ?		Linie:	
Erziehungsberechtigte				
Mutter	Name, Vorname:		Beruf:	
	Anschrift Mutter		PLZ :                      Stadt:                      Straße:	
Vater	Name, Vorname:		Beruf:	
	Anschrift Vater		PLZ :                      Stadt:                      Straße:	
Staatsangehörigkeit	Mutter:		Vater:	
Telefon Mutter				Arbeit:
Telefon Vater				Arbeit:
Weitere Notfallnummern	Name(n), Verhältnis zum Kind, Nummer(n) :			
E-Mail	E-Mailadresse:			
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> andere Person (Name u. Anschrift)			
Geburtsland Eltern	Mutter:	Vater:	Kind:	
Muttersprache / Zuzugsjahr	Mutter:	Vater:		
Verkehrssprache in der Familie				
Sprachunter. in der GS?	Türk <input type="checkbox"/> Griech <input type="checkbox"/> Ital. <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/> _____			
Konfession	r.k.      ev.      isl.      alev.      andere: _____			
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Spätaussiedler	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Geschwisterkind an der Schule	<input type="checkbox"/> Ja, in der Klasse __      Nein <input type="checkbox"/>			
Mein Kind wäre gerne im Klassenverband mit:	Maximal 2 Namen			
.. aber auf keinen Fall mit:				
Grundschule / Klasse	<b>Klassenlehrerin:</b>			
Einschulungsjahr			<b>Einschulung</b> <input type="checkbox"/> Regel <input type="checkbox"/> Antrag (vorzeitige Einschulung)	
Schuleingangsphase	<input type="checkbox"/> zwei J. <input type="checkbox"/> drei J.		<b>Klassenwiederholung</b>	
Empfehlung der Grundschule	<input type="checkbox"/> HS / GE		<input type="checkbox"/> RS / GE <input type="checkbox"/> GY / GE	
	<input type="checkbox"/> HS / RS eingeschränkt		<input type="checkbox"/> RS / GY (eingeschränkt)	
Schulalternative bei Ablehnung	Freiwillige Angabe			

**Anmeldung Gesamtschule Seilersee**  
für die Klasse 5 zum Schuljahr 2018/2019

**Einverständniserklärungen**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

**1. Einwilligung zur Übermittlung von Daten an Klassenpflegschaften und Förderverein**

Einverstanden .....  
Unterschrift

**2. Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste**

Einverstanden .....  
Unterschrift

**3. Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage (ohne Namen)**

Einverstanden .....  
Unterschrift

**4. Einwilligung zur Übermittlung von Daten an den Schulfotografen (keine Schulveranstaltung)**

Einverstanden.....  
Unterschrift

**5. Bereitschaft zur Teilnahme am elektronischem Kommunikationssystem ESIS**

Ich erkläre mich bereit Elternbriefe, Rückmeldezettel und Informationen der Schule über das Kommunikationssystem ESIS zu erhalten. Hierzu habe ich immer eine aktuelle Emailadresse über deren Änderung ich die Schule sofort informieren werde.

Einverstanden.....  
Unterschrift

**Die erfassten Daten werden in der Schule automatisiert gespeichert; Einzeldaten werden an den Schulträger übermittelt. (§ 19 SchVG)**

Mein Kind ist gesund und kann am Schulsport (auch Schwimmen, Springen, Tauchen) ohne Einschränkungen teilnehmen. Falls sich der Gesundheitszustand meines Kindes ändert, werde ich umgehend die Schule benachrichtigen.

Das Merkblatt „Belehrung f. Eltern u. Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs. 5 S.2 Infektionsschutzgesetz“ habe ich erhalten.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## **Einverständniserklärungen / Schweigepflichtsentbindungen II**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

### **6. Einwilligung zur Durchführung von Reihenuntersuchungen**

Mein Kind darf an den Untersuchungen durch das Gesundheitsamt teilnehmen.

(Hörtest, Sehtest, Wiegen, Blutdruckmessung, Impfpasskontrolle;  
*nichtzutreffendes bitte streichen*)

Einverstanden.....

Unterschrift

Ich entbinde die Ärztinnen und Ärzte des Gesundheitsamtes von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber der Gesamtschule Seilersee. Die Ergebnisse der Untersuchungen dürfen den Klassenlehrern und der Schulleitung mitgeteilt werden.

Einverstanden .....

Unterschrift

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_