

an
Johann-Peter-Hebel Schule Grund-
 und Werkrealschule Masurenstr. 2
 78224 Singen

Anmeldung für die 10. Klasse

Eingangsstempel

für das Schuljahr

22 / 23

Familienname Schüler*in		Vorname(n) Schüler*in:		Geschlecht:
Geburtstag Schüler*in:	Geburtsort Schüler*in:		Geburtsland Schüler*in:	
erste Staatsangehörigkeit Schüler*in:		ggf. zweite Staatsangehörigkeit Schüler*in:		
Konfession Schüler*in:		vorgelegte Dokumente:		
Religionsunterrichtswunsch: <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> Ethik		<input type="checkbox"/> Kopie Halbjahrszeugnis 9. Klasse <input type="checkbox"/> Lebenslauf <input type="checkbox"/> Einwilligung zur Datenverarbeitung <input type="checkbox"/> Sonstiges _____		
PLZ, Wohnort Schüler*in:		Straße, Hausnummer Schüler*in:		
Telefonnummer Erziehungsberechtigte*r:		E-Mail-Adresse Erziehungsberechtigte*r oder Schüler*in *):		
Verkehrssprache (Muttersprache):		bisher besuchte Schule (Name, Ort):		
Wahlpflichtfach (bisher besucht): <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> AES		angestrebter Schulabschluss in Klasse 10: <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Werkrealschulabschluss		
Zustimmung zur Bildveröffentlichung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Mein Kind darf in der Mittagspause das Schulgelände verlassen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

1. Erziehungsberechtigte(r)

2. Erziehungsberechtigte(r)

alleiniges Sorgerecht; Nachweis:

Name, Vorname:	Name, Vorname:
PLZ, Wohnort:	PLZ, Wohnort:
Straße, Hausnummer:	Straße, Hausnummer:
Telefonnummer:	Telefonnummer:

Es ist mir bekannt, dass ich die Schulleitung der Johann-Peter-Hebel Schule bei einem heute nicht vorhersehbaren Wechsel in eine Ausbildung oder auf eine andere Schule umgehend informieren muss.

*Ich bin darüber informiert, dass eine 10. Klasse nur dann eingerichtet wird, wenn die Mindestklassengröße von 16 Schüler*innen erreicht wird. Wird die Klassengröße nicht erreicht, willige ich darin ein, dass die Schulverwaltung die Daten meines Kindes dem staatlichen Schulamt Konstanz und/oder einer anderen Werkrealschule in zumutbarer Entfernung sowie Erreichbarkeit mit öffentlichen Verkehrsmitteln übergibt.*

**) Mit der Angabe einer E-Mail-Adresse willige ich zu einer digitalen Kommunikation ein.*

Datum der Anmeldung:	Unterschrift Erziehungsberechtigte*r:	Unterschrift Schüler*in:
----------------------	---------------------------------------	--------------------------