

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

Anmeldung für Klasse

für das Schuljahr _____ / _____

Familiename 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:		vorgelegte Dokumente:			
Religionsunterrichtswunsch: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> isl <input type="checkbox"/> Ethik		<input type="checkbox"/> Meldebescheinigung <input type="checkbox"/> Ausweis <input type="checkbox"/> Masernschutz/Impfpass			
ab Klasse 7: Wahlpflichtfach: <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> AES		<input type="checkbox"/> Einwilligung zur Datenverarbeitung <input type="checkbox"/> Sonstiges _____			
ab Klasse 8: Wahlfach Informatik: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
PLZ, Wohnort Schüler*in:			Straße, Hausnummer Schüler*in:		
Telefonnummer Erziehungsberechtigte*r:			Wer ist im Notfall telefonisch zu erreichen unter:		
Verkehrssprache (Muttersprache):			bisher besuchte (Grund-)Schule und Klasse:		
Zustimmung zur Bildveröffentlichung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			WRS: In der Mittagspause (13-14 Uhr) darf mein Kind das Schulgelände verlassen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
E-Mail-Adresse Erziehungsberechtigte*r *):					

1. Erziehungsberechtigte(r)

2. Erziehungsberechtigte(r)

alleiniges Sorgerecht; Nachweis:

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

Mit der Anmeldung erkennen wir die Schulverfassung (siehe Anlage) der Johann-Peter-Hebel-Schule an.
 Wir stimmen zu, dass die Mitarbeiter*innen der Schulsozialarbeit im Rahmen Ihrer Tätigkeit und nur bei Bedarf Kontakt mit meinem Kind aufnehmen darf: ja nein
 Weiterhin stimmen wir zu, dass die Mitarbeiter*innen der Schulsozialarbeit im Rahmen ihrer Tätigkeit mit Hilfe der in der Schule vorhandenen Informationen bei Bedarf Kontakt zu uns aufnehmen darf.: ja nein
 *) Mit der Angabe einer E-Mail-Adresse willige ich zu einer digitalen Kommunikation ein.

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

Bearbeitungsvermerk: