

Anmeldeformular Klasse 5

Realschule Dreiländereck



Schüler/in		
	Vorname:	Geschlecht:
Straße:		PLZ und Wohnort:
Geburtsdatum:	Geburtsland:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit1:	Staatsangehörigkeit 2:	Muttersprache:
Religionszugehörigkeit:	Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> Ethik	
Bisher besuchte Schule und Klasse:		
Besonderheiten (Allergien, Krankheiten,...):		
Wunsch Klassenkamerad/in:		
Interesse an der Profilkunde Bildende Kunst: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Eltern		
Name der Mutter:		Name des Vaters:
Vorname:		Vorname:
Straße:		Straße:
PLZ/Wohnort:		PLZ/Wohnort:
Telefon privat:		Telefon privat:
Handy:		Handy:
Telefon beruflich:		Telefon beruflich:
E-Mail:		E-Mail:
Nur bei abweichender Anschrift der Eltern: Regelung des Sorgerechts: <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht		
Unterschrift Vater:		
Weil am Rhein, den		Unterschrift Mutter:

Einverständniserklärungen

Zustimmung Veröffentlichung

Ich gebe meine Zustimmung, dass das Bild/ Video/ Namen meines Kindes ohne weitere Rücksprache mit der Schulleitung bei Foto- und Filmaufnahmen für folgendes verwendet werden darf.

- Als Veröffentlichung auf der Website der Schule unter <http://www.rs-weil.de>
- In Werbebroschüren, Flyern und Bildergalerien, die für die Schule erstellt werden.
- Als Bild in Medien der örtlichen Papier- und Internetpresse im Rahmen eines Berichts.
- Nennung des vollständigen Namens in der Presse und auf unserer Homepage.

Es besteht kein Haftungsanspruch (z.B. beim Missbrauch des Bildmaterials durch Dritte) gegenüber der Schule. Diese Einverständniserklärung gilt unbefristet bis zum schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum: Unterschrift:

Schulsozialarbeit

Ich bin damit einverstanden, dass unsere Kontaktdaten an die zuständige Schulsozialarbeiterin übermittelt werden. Die Kontaktdatenübermittlung durch die Schule erfolgt nur, wenn ihr Kind bei der Schulsozialarbeit in Betreuung ist und eine Kontaktaufnahme mit den Erziehungsberechtigten erfolgen soll. Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum: Unterschrift:

Schweigepflichtsentbindung- Austausch GS und RS

Mit meiner Unterschrift erteile ich der Schulleitung der Realschule Dreiländereck sowie den Schulsozialarbeiterinnen und den Lehrkräften, der von unserem Kind besuchten Grundschule, die Genehmigung mündliche und schriftliche Auskünfte über die fachliche und soziale Schulentwicklung meines Kindes geben zu dürfen.

Ich wurde über die gesetzliche Schweigepflicht, den Sinn und Zweck dieser Erklärung sowie über mögliche Folgen einer Verweigerung unterrichtet. Mir ist bekannt, dass ich die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit gegenüber dem Empfänger dieser Erklärung ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum: Unterschrift: