

## Anmeldung Kursstufe J1/J2

**Hinweis:** Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnung erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch, auf Karteikarten und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes BW. Sie haben gemäß dem Schulgesetz ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten des Landes Baden-Württemberg wenden.

### Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Familienname: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m  w

Vorname(n): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Geburtsort\*: \_\_\_\_\_ Geburtsland\*: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit\*:  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Festnetznummer: \_\_\_\_\_

Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld überwiegend?\*

deutsch  andere: \_\_\_\_\_

\* Nach §115 Abs. 2 Nr. 2 Schulgesetz sowie §5 Verordnung des Kultusministeriums über Daten für statistische Zwecke an Schulen sind die Erziehungsberechtigten zur Angabe der Daten zum Migrationshintergrund verpflichtet, sofern dieser vorhanden ist.

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Familienname:		
Vorname:		
Anschrift:		
Festnetznummer:		
Mobiltelefon:		
Telefon dienstlich:		
E-Mail-Adresse:		
Staatsangehörigkeit:		

## **Angaben zum Sorgerecht**

gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammenlebender Eltern

gemeinsames Sorgerecht dauerhaft getrenntlebender Eltern

Hier werden die Unterschriften beider Elternteile benötigt oder die „Anlage bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten“

eheähnliche Lebensgemeinschaft

Bitte legen Sie uns eine bestätigte Sorgerechtserklärung (nicht älter als 6 Monate) im Original vor

alleinerziehend

Bitte legen Sie uns einen urkundlichen Nachweis für die alleinige Sorgeberechtigung im Original vor

alleiniges Sorgerecht:     Mutter     Vater

Bitte legen Sie uns das Gerichtsurteil oder die Negativbescheinigung im Original vor

Ich bin damit einverstanden, dass die leibliche Mutter/der leibliche Vater über die schulischen Angelegenheiten unseres Kindes informiert wird:

Ja     Nein

\_\_\_\_\_

Unterschrift des allein sorgeberechtigten Elternteils

**Erkrankungen** Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen o. Behinderungen vor?  
(Bitte ggf. unterstreichen oder ergänzen und wichtige Medikamente angeben):  
Allergie - Asthma - Diabetes - Epilepsie - ADHS - Herz/Kreislaufkrankungen

sonstiges: \_\_\_\_\_

## **Abholberechtigte Personen im Krankheitsfall**

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

## **Daten der Schule**

Zeitpunkt des Eintritts in unsere Schule: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ in Klasse: \_\_\_\_\_

Zeugnis vorgelegt:  ja     nein

Bisherige Schule: \_\_\_\_\_

Welche Klassenstufe wurde wiederholt? \_\_\_\_\_

Fremdsprache ab Klasse: (bitte unbedingt angeben) \_\_\_\_\_

Schließfach:     ja     nein

## Kurswahlen

Folgende Kurse sollen belegt werden: \_\_\_\_\_

**Sprachenfolge: 1. FS:** \_\_\_\_\_ **2. FS:** \_\_\_\_\_ **3. FS:** \_\_\_\_\_

**BNwt** (Nachweis Klasse 8-10 NWT mit Zeugnis belegt)

**Religion/Ethik:** in Klasse 10 wurde besucht \_\_\_\_\_ (Zeugnis beigefügt)

**Kopie Zeugnisnoten Klasse 10**

## Bei Wiederholung J1 oder J2

**Bescheinigung über erbrachte GFS** beigefügt

## Hinweis bei Zielvereinbarung

Wurde eine Zielvereinbarung erstellt, so wird diese in regelmäßigen Abständen auf deren Einhaltung überprüft. Das nächste Gespräch soll stattfinden am

\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  zu den Herbstferien, KW \_\_\_\_  zum nächsten Halbjahr, KW \_\_\_\_

## Einwilligungserklärung (kann jederzeit widerrufen werden)

### **Verlassen des Schulgeländes** in der Mittagspause

Mein Kind darf mit meiner ausdrücklichen Genehmigung das Schulgelände ohne schulische Aufsicht während der Mittagspause verlassen:

Ja  Nein

## Weitere Hinweise

Hinweis zur Nutzung **sozialer Netzwerke** nach DSGVO Art. 8 Abs. 1:

Die Nutzung von jeglichen sozialen Netzwerken (WhatsApp, Facebook, Instagram u.v.a.) von Kindern und Jugendlichen unter 16 Jahren setzt ausdrücklich die vorherige Genehmigung durch deren Erziehungsberechtigte/n voraus. Diese Rechtslage habe ich hiermit zur Kenntnis genommen.

Das Formular „Einwilligungs- und Datenschutzerklärungen für den Schulbetrieb“ und die dazugehörigen Hinweise habe ich/haben wir erhalten.

**Mir/uns ist bekannt, dass alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen sind!**

---

Datum

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte/r

**- Hinweis: Bei Falschangaben kann eine Aufnahmezusage widerrufen werden! -**