

Anmeldebogen für Jahrgang 11 - 13



für: _____ männlich weiblich
(Name, Vorname der Schülerin/des Schülers)

(Name, Vorname der Mutter) (Name, Vorname des Vaters)

(Anschrift der Eltern) (ggf. beide Anschriften)

(Telefon mit Vorwahl) (Vormittags erreichbar: Telefon mit Vorwahl)

(Email-Adresse der Eltern)

1. Schultag am Athenaeum: _____ **Jahrgang:** _____

Geburtstag: _____ Geb.-Ort: _____ Geb.-Kreis: _____

Religionszugehörigkeit: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____ Klasse: _____

Einschulung in die Grundschule (Jahr): _____ Wieviel Schuljahre bisher? _____

Erste Fremdsprache: _____ ab Klasse: _____

Zweite Fremdsprache: _____ ab Klasse: _____

Festgestellter sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf ja nein

Bemerkungen (z.B. körperliche Behinderung, regelmäßige Medikamenteneinnahme etc):

(Ort und Datum)

(Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten)

Anlage: Letztes Halbjahres- und/oder Abgangszeugnis

(Nur von der Schule auszufüllen!)

Schülerhauptverzeichnis	<input type="checkbox"/>	Personalbogen	<input type="checkbox"/>
Anmeldeliste	<input type="checkbox"/>	Computer (Danis)	<input type="checkbox"/>
Aufnahmebestätigung	<input type="checkbox"/>	Computer (Apollon)	<input type="checkbox"/>
Athe-Netz	<input type="checkbox"/>	Schulbuchausleihe	<input type="checkbox"/>

Ärztliche Bescheinigung

Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Name der Erziehungsberechtigten	
Adresse:	

Für die o.g. Person wird bescheinigt, dass folgender, altersentsprechender, den Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz vorliegt:

- 2. Masernschutzimpfungen (für Personen nach vollendetem 2. Lebensjahr)
- 1. Masernschutzimpfung (ausreichend für Kinder im 2. Lebensjahr)
- Eine Immunität gegen Masern (serologischer Labornachweis) liegt vor.
- Eine Kopie des Impfausweises ist beigelegt.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Befreiung von einer Masern-Impfung:

- Es liegt eine dauerhafte, medizinische Kontraindikation vor, aufgrund derer nicht gegen Masern geimpft werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. Stempel

Erklärung zur Sorgerechtsberechtigung

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Name der Mutter: Anschrift: Telefon: Email: Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name des Vaters: Anschrift: Telefon: Email: Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der amtlichen Entscheidung nachzuweisen.	

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei

der Mutter

dem Vater

und

Ort, Datum Unterschrift der Mutter

Ort, Datum Unterschrift des Vaters

Änderungen bei den Familienverhältnissen

Sollten sich während der gesamten Schulzeit Änderungen im Sorgerecht ergeben oder Sie die Adresse geändert haben, bitten wir dies umgehend im Sekretariat mitzuteilen.

Vollmacht - Das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt. -

(nur bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn _____

Name der Mutter oder des Vaters, bei der / dem
die Schülerin / der Schüler lebt

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes _____

Name der Schülerin / des Schülers

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Diese Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort und Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem
die Schülerin / der Schüler nicht lebt

Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage der Schule und Presse

Name der Schülerin/ des Schülers: _____

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

anlässlich von Schulveranstaltungen möchten wir auf der schuleigenen Homepage www.athenaeum-stade.de gelegentlich Fotos aus dem Schulleben unserer Schule veröffentlichen bzw. Schülerinnen und Schüler namentlich erwähnen. Auch die örtliche Presse berichtet hin und wieder mit Fotos und Namen von unseren Aktivitäten.

Aus diesem Grunde möchten wir Sie als Erziehungsberechtigte/r um Ihre Einwilligung bitten, Fotos, auf denen Ihr Kind zu sehen ist, veröffentlichen zu dürfen. Auch die Veröffentlichung des Vor- und Zunamens Ihres Kindes bedarf Ihrer Einwilligung.

Diese Einwilligung ist freiwillig, sie kann jederzeit widerrufen werden.

Eine Weitergabe an Dritte durch unsere Schule erfolgt aber nicht ohne Ihre gesonderte Zustimmung.

Ich/Wir haben dieses Schreiben zur Kenntnis genommen und bin/sind mit

- der Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage des Athenaeums
- der Veröffentlichung des Vor- und Zunamens auf der Homepage des Athenaeums

- der Veröffentlichung von Fotos in der Presse
- der Veröffentlichung des Vor- und Zunamens in der Presse

meines/unseres Kindes einverstanden.

Ort und Datum

(Unterschrift beider Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift des Schülers/der Schülerin)