

**SEXTANERANMELDUNG**

**Angaben zum Kind:**

Name:			
Vornamen:			
Rufname:			
Geburtsdatum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsort:			
Staatsangehörigkeit:			
Konfession:	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> evang.	<input type="checkbox"/> musl. <input type="checkbox"/> _____
Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> evang.	<input type="checkbox"/> Ethik
Straße:			
PLZ / Wohnort / Stadtteil:			
Vorherrschende Familiensprache:			
Herkunftssprachenunterricht:	Besteht Interesse am Herkunftssprachenunterricht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sprache: _____		

Herkunftsschule, Klasse, Klassenleiter/in:		
Datum der Ersteinschulung:		
Wiederholte oder übersprungene Klassen:		
Noten des Halbjahreszeugnisses 4/1 (in Ziffern):	Deutsch:	Sachkunde:
	Mathematik:	

Krankheiten (soweit für die Schule von Bedeutung: Medikamente, Hilfsmittel...):

\_\_\_\_\_

**Angaben zur Sorgeberechtigung:**

<b>Sorgeberechtigte/r I:</b>			
Name, Vorname:			
Straße:			
<b>PLZ / Wohnort / Stadtteil:</b>			
Telefon (Festnetz):		Mobil-Tel. / beruflich:	
E-Mail:			
Beruf (Angabe freiwillig):			
<b>Sorgeberechtigte/r II:</b>			
Name, Vorname:			
Straße:			
<b>PLZ / Wohnort / Stadtteil:</b>			
Telefon (Festnetz):		Mobil-Tel. / beruflich:	
E-Mail:			
Beruf (Angabe freiwillig):			

**Kontakt in Notfällen:**     Sorgeberechtigte/r I             Sorgeberechtigte/r II  
 weitere Person/en (Bitte ausfüllen!)

***Ich/Wir bevollmächtige/n die Schule bei Krankheit / im Notfall folgende Personen zu benachrichtigen:***

Name, Vorname:			
Telefon (Festnetz):		Mobil-Telefon:	
Name, Vorname:			
Telefon (Festnetz):		Mobil-Telefon:	

**Einverständniserklärungen**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in **schulischen Veröffentlichungen** und auf der **Homepage** im schulalltäglichen Rahmen namentlich und bildlich erscheinen darf.

Die Einwilligung ist freiwillig, das heißt, es entsteht Ihnen und Ihrem Kind kein Nachteil, wenn Sie sie nicht erteilen. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit und ohne Angaben von Gründen unter [sekretariat@leingym.de](mailto:sekretariat@leingym.de) widerrufen. Der Widerruf gilt jedoch nur für zukünftige Nutzungen. Bisherige Nutzungen bleiben davon unberührt.

ja  nein

X \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass gem. § 67.1 (SchG) zur Klärung wichtiger Sachverhalte ein **Austausch mit der abgebenden Grundschule** erfolgen kann.

ja  nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei **vorzeitigem Unterrichtsende** nach Hause entlassen werden darf.

ja  nein

Mein Kind ist gegen **Masern** geimpft.

ja  nein

Eine Kopie des **Impfausweises** liegt bei.

ja  nein

Mein Kind kann schwimmen

ja  nein

Es hat im Jahr \_\_\_\_\_ folgendes Schwimmbzeichen erworben: \_\_\_\_\_  
Kopie bitte beilegen

Soll eine **Schülerfahrkarte** beantragt werden?  
(Bitte ausfüllen!)

ja  nein

Ich habe das **Schulfahrtenprogramm** mit den verpflichtenden Schulfahrten, die **Information zum Infektionsschutz** und das **Informationsschreiben des Fachbereiches Sport** zur Kenntnis genommen.

X \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

Ich habe die **Datenschutzerklärung** des Leininger-Gymnasiums zur Nutzung der Kommunikations- und Austauschplattform **IServ** gelesen und erkläre mich mit der darin enthaltenen Nutzungsbedingung einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit ohne nachteilige Folgen widerrufen kann.

Ich/Wir ..... willige/willigen ein, dass unser Sohn /  
[Name der/des Erziehungsberechtigten]

unsere Tochter ..... die von der Schule zur Verfügung  
[Name des Kindes]  
gestellte Kommunikationsplattform IServ nutzen darf.

X \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

Im Sinne einer **vertrauensvollen Zusammenarbeit zwischen Schule und Elternhaus** bin ich gebeten worden, mich in regelmäßigen Abständen bei der Klassenleitung nach der Mitarbeit und dem Leistungsstand meines Kindes zu erkundigen sowie der Schule sonstige Umstände (z. B. längere oder schwerere Krankheiten, besonders ungünstige häusliche Verhältnisse, Trauerfälle o. Ä.), die sich auf die Leistungen meines Kindes auswirken können bzw. ausgewirkt haben, mitzuteilen.

Ich verpflichte mich, **Änderungen zu den oben gemachten personenbezogenen Daten** der Schule umgehend mitzuteilen.

Sollte **ein Elternteil allein sorgeberechtigt** sein, muss dies der Schule schriftlich nachgewiesen werden.

Sollten die **Eltern** beide sorgeberechtigt sein, aber **getrennt leben**, werden alltägliche, für die Schullaufbahn nicht relevante Informationen nur an den Elternteil weitergegeben, in dessen Haushalt das Kind dauerhaft lebt. Der weitere Informationsfluss obliegt den Eltern.

Wir informieren Sie hiermit, dass alle Angaben gemäß § 67 Schulgesetz in einer **Datenbank des Schulverwaltungsrechners** erfasst werden. Des Weiteren setzen wir Sie darüber in Kenntnis, dass die Schüler/innen – im Rahmen der Nutzung digitaler Medien – auch mit Online-Lernportalen arbeiten.

Grünstadt, den \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Sorgeberechtigten