



ANMELDUNG

Klasse:

Schuljahr:

Schüler/in:

Familienname:

Geburtsdatum:

Vorname:

Geburtsort:

Geschlecht:

Geburtsland:

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache:

Religionszugehörigkeit:

Zuzugsdatum:

Zuletzt besuchte Schule:

Handy Schüler/Schülerin:

Aus Jahrgangsstufe:

Eintritt in die WS Nördlingen:

Wiederholte Jahrgangsstufe:

Aufnahmeberechtigung:

(wird von der Schulleitung ausgefüllt)

| | Noten | PU | Vorrücken erlaubt | Quali | Aufnahme | In Jahrgangsstufe |
|--------------------|-------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Deutsch: | | Ja <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> | |
| Englisch: | | Nein <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | |
| Mathematik: | | | | | | |

Erziehungsberechtige:

Art:

Telefon privat:

Name:

Telefon mobil:

Vorname:

Telefon Arbeit:

Straße:

E-Mail:

PLZ, Ort:

Weiterer Erziehungsberechtigter:

Art:

Telefon privat:

Name:

Telefon mobil:

Vorname:

Telefon Arbeit:

Straße:

E-Mail:

PLZ, Ort:

beide erziehungsberechtigt

nur Mutter erziehungsberechtigt

nur Vater erziehungsberechtigt

Pflegekind

Schüler/-in wohnt bei:

Art: **Telefon:**

Zusätzlicher Ansprechpartner:

Art: _____ Name: _____

Es liegt ein Attest für Nachteilsausgleich/Notenschutz vor. Ja nein

(Ein aktuelles und gültiges Attest eines Schulpsychologen ist der Schule zu Schulbeginn vorzulegen.)

Besonderheiten/Krankheiten:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Anlage Erreichbarkeit in Notfällen

Name der Schülerin /des Schülers: Klasse:

Bitte folgende Angaben gut leserlich und vollständig angeben:

| Erziehungsberechtigt: | beide | Mutter | Vater |
|--|---------------------------------------|--------------------------------------|-------|
| Die Schülerin / der Schüler wohnt bei: | | | |
| Eltern / Name: | | | |
| Mutter / Name: | Vater / Name: | | |
| Straße: | | | |
| PLZ, Ort: | | | |
| Telefon privat: | | | |
| Telefon mobil: | | | |
| E-Mail-Adresse: | | | |
| Bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten bitte Anschrift und Rufnummer angeben: | | | |
| Mutter / Name: | Vater / Name: | | |
| Straße: | | | |
| PLZ, Ort: | | | |
| Telefon privat: | Telefon mobil: | | |
| Weitere Personen mit Rufnummern, die im Notfall verständigt werden können: | | | |
| Name: | Art des Bezugs (Oma, Opa, Tante,...): | Rufnummer: | |
| | | | |
| | | | |
| Krankheiten, persönlich belastende Situation des Kindes (freiwillige Angabe), Allergien, Medikamente, Notfallmaßnahmen: | | | |
| | | | |
| Sportbefreiung: | JA | Bitte ärztliches Gutachten beifügen! | |
| Behandelnder Arzt: | Telefon: | | |
| Name: | Adresse: | | |
| Mein Kind darf bei Klassenfahrten und Ausflügen in Kleingruppen ohne Aufsicht der Lehrkraft unterwegs sein! | | | |
| ja | nein | | |

Bei Änderungen von Anschriften, Familiensituationen usw. bitten wir Sie zur Sicherheit Ihres Kindes uns die Daten mit einem neuen Notfallbogen selbstständig im Sekretariat zu melden. Der Bogen ist im Sekretariat oder über unsere Internetseite unter www.wirtschaftsschule-noerdingen.de, unter der Rubrik „Eltern“ zum Download erhältlich.

Ort, Datum _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten