

Anmeldung ADS zum: _____

Angaben zur Schülerin/zum Schüler: **w** **m** **d**

Name	Vorname
Klasse	Religion: Evangelisch/Katholisch/Ethik
Email Adresse	Mobilnummer
Geboren am	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Familiensprache
Straße + Hausnummer	PLZ + Ort
<u>Konfession:</u>	
adventistisch: <input type="checkbox"/>	jüdisch: <input type="checkbox"/>
ahmadiyya muslim jamaat: <input type="checkbox"/>	mennonitisch: <input type="checkbox"/>
alevitisch: <input type="checkbox"/>	orthodox: <input type="checkbox"/>
alt-katholisch: <input type="checkbox"/>	römisch-katholisch: <input type="checkbox"/>
sunnitisch: <input type="checkbox"/>	syrisch-orthodox: <input type="checkbox"/>
evangelisch: <input type="checkbox"/>	unitarisch: <input type="checkbox"/>
freireligiös: <input type="checkbox"/>	sonstige/keine: <input type="checkbox"/>

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter <input type="checkbox"/> <u>sorgeberechtigt</u>	
Name	Vorname
Anschrift <input type="checkbox"/> Anschrift wie Kind	Email Adresse
Telefon Mobil	Telefon Arbeit
Telefon Festnetz	
Vater <input type="checkbox"/> <u>sorgeberechtigt</u>	
Name	Vorname
Anschrift <input type="checkbox"/> Anschrift wie Kind	Email Adresse
Telefon Mobil	Telefon Arbeit
Telefon Festnetz	

Andere Vertrauenspersonen die für den Notfall angerufen werden, wenn Eltern telefonisch nicht erreicht werden:

1.		
Name		Telefonnummer
2.		
Name		Telefonnummer
3.		
Name		Telefonnummer
4.		
Name		Telefonnummer

Vorherige besuchte Schule:

Name der Schule	momentane Klasse
Anschrift	Email Adresse
Telefonnummer	Schulform (Gymnasium/Realschule/Hauptschule)

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten bzw. des/der volljährigen Schülers/Schülerin

WIRD VON DER SCHULE AUSGEFÜLLT

LRS: <input type="checkbox"/> DaZ: <input type="checkbox"/> Förderbedarf: <input type="checkbox"/> Welchen: _____	Zuzug nach Deutschland: _____
Masernschutz: Nein: <input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> 1. Impfung: _____ 2. Impfung: _____	<input type="checkbox"/> Zustimmung Datenschutz & Öffentlichkeitsarbeit Kenntnisnahme des Informationsschreibens Schwimm- und Gesundheitsabfrage
Infomappe ausgehändigt: <input type="checkbox"/>	
Info/Mail an IT Dürer, Team Schulportal, Stufenleitung, Klassenlehrkraft: <input type="checkbox"/>	Aufnahmebestätigung an ehemalige Schule geschickt <input type="checkbox"/>
Anforderung Schülerakte: <input type="checkbox"/>	Erfassung LUSD: <input type="checkbox"/>