

**Heinrich-Böll-Gymnasium**

Karolina-Burger-Str. 42  
67065 Ludwigshafen-Mundenheim

**G9 – Gymnasium  
(mit freiwilligem Ganztag)**

**Bewerberstammblatt**

Anmeldung zum Schuljahr

für Stufe  ab

zugewiesene Klasse

**Angaben zum/r Bewerber/-in**

<b>Verbindliche Anmeldung zum Ganztagsangebot für Klassenstufe 5</b>		<b>Vorlagen:</b>	Gesangsklasse	<input type="checkbox"/>
ja	<input type="checkbox"/>		Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/>
nein	<input type="checkbox"/>		eventuell Pass / Aufenthaltstitel	<input type="checkbox"/>
Name:	<input type="text"/>		Halbjahres-/Zeugnis der abgebenden Schule	<input type="checkbox"/>
Vorname:	<input type="text"/>		bei GS-Übergang: gelbes Anmeldeformular	<input type="checkbox"/>
Geschlecht:	<input type="text"/>		Nachweis Masernimmunität	<input type="checkbox"/>
Geboren am:	<input type="text"/>		Schulbuchausleihe	<input type="checkbox"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>		Veröffentlichung von Fotos	<input type="checkbox"/>
Straße: <input type="text"/>				
PLZ :	<input type="text"/>	Wohnort (mit Orts- / Stadtteil):	<input type="text"/>	
Konfession:	<input type="text"/>	Teilnahme am Religionsunterricht (RU):	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	wenn RU= so, erläutern:	<input type="text"/>	

**Schulische Herkunftsangaben des/r Bewerbers/-in**

Herkunftsschule:	<input type="text"/>	Ersteinschulungsdatum (i.d.R., in die GS):	<input type="text"/>
		[TT.MM.JJ]	
Schulort:	<input type="text"/>	Schulform:	Grundschule (GS)

**(gegebenenfalls) Migrationsangaben des/r Bewerbers/-in**

Geburtsland (wenn nicht D):	<input type="text"/>	Zuzugsdatum nach D:	<input type="text"/>
		[TT.MM.JJ]	
Familiensprache (wenn nicht D)	<input type="text"/>	Zuzugsgrund:	<input type="text"/>

**Angaben zu den Sorgeberechtigten**

<b>Sorgeberechtigte:</b>	Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Mutter:	Anschrift:	<input type="text"/>		
	Telefon mobil:	<input type="text"/>	Telefon dienstlich:	<input type="text"/>
	Telefon Festnetz:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

<b>Sorgeberechtigter:</b>	Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Vater:	Anschrift:	<input type="text"/>		
	Telefon mobil:	<input type="text"/>	Telefon dienstlich:	<input type="text"/>
	Telefon Festnetz:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

**Zusatz Angaben zu den Sorgeberechtigten:**

Bemerkungen Sorgeberechtigte / Unterlagen bzgl. des Sorgerechts (Gerichtsbeschluss/ -urteil):

**Nach §35 SchO brauchen wir unbedingt eine Telefonnummer, über die mindestens ein/e Sorgeberechtigte/r während der Unterrichtszeit erreichbar ist.**

**Ersatzansprechpartner (im Notfall):**

Name, Vorname:

Verwandtschaftsgrad / Bezug:

Telefonnr.:

Name, Vorname:

Verwandtschaftsgrad / Bezug:

Telefonnr.:

**Sonstige Angaben**

Freiwillige Angaben, welche aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht abgegeben werden müssen, in der täglichen Schularbeit u.U. Aber sehr nützlich sein können:

Geschwister am HBG:  
(Name, Klasse)

**Allgemeine Bemerkungen / Körperliche Einschränkungen oder Krankheiten**

Was wir noch wissen sollten:

ggf. Unterlagen zu gesundheitlichen Einschränkungen (Allergien, Diabetes, ...) liegen bei

Mein Kind darf an den Schulfahrten teilnehmen:

Ja  Nein

Mein Kind kann schwimmen:

Ja  Nein

Die oben genannten Daten werden im Rahmen der Schulverwaltung elektronisch gespeichert und nur für schulische Zwecke bzw. für die Landesstatistik verwendet. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet. Falls ihr Kind nicht aufgenommen wird, werden alle Kopien und dieses Datenblatt vernichtet und alle gespeicherten Daten gelöscht.

**Eine Aufnahme wird nur wirksam, wenn am Schuljahresende die rechtlichen Voraussetzungen für den Übergang an die aufnehmende Klassenstufe erreicht wurden.**

Die Kenntnisnahme der Mitteilung zur Datenerhebung und die Richtigkeit der aufgenommenen Daten wird bestätigt.  
**Änderungen der oben genannten Angaben sind der Schule unverzüglich schriftlich mitzuteilen.**

Ludwigshafen,

**Datum der Anmeldung**

**Unterschrift Sorgeberechtigte (Mutter)**

**Unterschrift Sorgeberechtigter (Vater)**